

INSTITUT ZA MJERITELJSTVO BOSNE I HERCEGOVINE

Branilaca Sarajeva 25, 71000 Sarajevo

Telefon: +387 33 568 901

Fax: +387 33 568 909

E-mail: info@met.gov.baWeb: <http://met.gov.ba>**ZAHTJEV**

- ZA ISPITIVANJE TIPA I ODOBRENJE TIPA MJERILA
 ZA DOPUNU CERTIFIKATA O ODOBRENJU TIPA
 ZA PRODUŽENJE CERTIFIKATA O ODOBRENJU TIPA MJERILA

Osnovni podaci o podnosiocu zahtjeva:

Podnosilac zahtjeva: _____
Adresa: _____
Kontakt osoba: _____
Telefon/Fax/Email: _____
PDV/ID broj: _____
Znak/Broj podnosioca zahtjeva: _____

Osnovni podaci o mjerilima:

Naziv mjerila: _____
Oznaka tipa mjerila: _____
Službena oznaka: _____
Proizvođač mjerila: _____
Namjena mjerila: _____

Priložena dokumentacija:	prilog broj
1. Tehnički opis mjeriteljskih osobina (mjerno područje, nazivne vrijednosti, tačnost..)	
2. Sklopni crtež sa sastavnicom (konstrukcija mjerila)	
3. Uputstvo za upotrebu	
4. Prijedlog mjesta za službenu oznaku mjerila i oznaku verifikacije	
5. Izvještaj o ispitivanju tipa mjerila	
6. Certifikat o odobrenju tipa mjerila (izdat od drugog nacionalnog tijela)	
7. Prethodni Certifikat o odobrenju tipa mjerila koji je izdao Institut za mjeriteljstvo Bosne i Hercegovine ukoliko se radi o produženju ili dopuni certifikata	
8. Ostalo (statusne i druge promjene podnosioca zahtjeva)	

Napomena: Podnosilac zahtjeva se obavezuje da će uz zahtjev predložiti dokaz o uplati administrativne takse za zahtjev **5,00 KM** (Vrsta prihoda: **722101**) i rješenje **15,00 KM** (Vrsta prihoda: **722103**) a po završenom postupku dokaz o uplati takse za izdavanje certifikata **45,00 KM** (Vrsta prihoda: **722177**). Budžetska organizacija: 0812999; Poziv na broj: 000000000. Ostatak troškova za aktivnosti ispitivanja tipa mjerila naplatit će se prema važećoj Uredbi o visini i načinu plaćanja usluga Institutu za mjeriteljstvo BiH ("Službeni glasnik BiH " br. 71/23).

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a i da prihvatam Opšte uslove poslovanja Instituta za mjeriteljstvo BiH koji su objavljeni na web stranici www.met.gov.ba.

Podnosilac zahtjeva

Ime i prezime: _____

Potpis i pečat: _____

Mjesto i datum: _____

Institut za mjeriteljstvo Bosne i Hercegovine

Zahtjev preispitan i odobren:

Odsjek tipsko ispitivanje i certificiranje
+387 33 568 936