

Podnositelj zahtjeva:

Klasa: UP/I-*

(naziv/ime i prezime)

(adresa)

(mjesto i datum)

DRŽAVNI ZAVOD ZA MJERITELJSTVO

OVLAŠTENA PRAVNA OSOBA

10000 ZAGREB
Ulica grada Vukovara 284

Predmet: **ZAHTJEV ZA^(**): HOMOLOGACIJU TIPA VOZILA / DOPUNU POTVRDE BROJ _____**
HOMOLOGACIJU POJEDINAČNO PREGLEDANOG VOZILA

1. Marka i tip vozila, trgovačka oznaka: _____
2. Kategorija vozila: (prema ECE) _____ (prema HRN M.NO.010) _____
- 2.1 Vrsta vozila: _____
- 2.2 Oblik karoserije ili namjena: _____
3. Broj EU homologacije (ako postoji): _____
4. U slučaju dopune, broj klase odgovarajuće potvrde: _____
5. Proizvođač vozila (naziv i adresa): _____

6. Godina modela: _____
7. Osoba za vezu: _____

(ime i prezime, funkcija, adresa, telefon, telefaks)

M.P.

Potpis:

* Popunjava DZM

** Prekrižiti što se ne primjenjuje