

Ovlaštena pravna osoba	<b>ZAHTJEV ZA IZDAVANJE CERTIFIKATA</b>		
<b>Sveučilište u Zagrebu</b> <b>Šumarski fakultet</b> <b>Laboratorij za certificiranje</b> <b>ploča iverica</b> Svetošimunska cesta 25 Tel: 2352 479      Faks: 2352 544	prema Naredbi o obaveznom atestiranju ploča iverica za opću upotrebu i građevinarstvo (NN 53/91 i Sl. list 61/83)		
	Matični broj	Broj ZH	Datum

*popunjava podnositelj zahtjeva*

Podnositelj zahtjeva:		Tel:
		Faks:
		e-mail:
		MB:
Naziv proizvoda:		
Proizvođač:		Osnovna obilježja proizvoda
Tip proizvoda:		
Mjesto proizvodnje:		
Broj prije izdanog certifikata:		

Uzorak uzet prema Zapisniku o uzimanju uzorka br. \_\_\_\_\_.

**JAMČIMO** da će svaki proizvod, za koji se izda Certifikat i Izvješće o ispitivanju, prema ovom Zahtjevu, biti u cjelini istovjetan s uzorkom ispitanim u smislu Naredbe o obaveznom atestiranju ploča iverica za opću upotrebu i građevinarstvo.

**ZAHTJEVU SE PRILAŽE**

1. katalozi i drugi propagandni materijal o proizvodu
2. garantni list i deklaracije
3. original, kopija ili prijepis dokumenata o prethodnom ispitivanju proizvoda

**IZJAVLJUJEMO** da ćemo u zakonskom ili ugovorenom roku platiti sve troškove za uzimanje uzoraka, troškove ispitivanja ploča, te izdavanje Certifikata za ploče iverice, kao i troškove prijevoza uzoraka do mjesta ispitivanja i troškove dnevnica za suradnike koji obavljaju uzorkovanje.

**IZJAVLJUJEMO** da ćemo Vas o svim promjenama glede proizvoda izvijestiti kako bi se provelo ponovno ispitivanje ploča i izdao novi Certifikat i Izvješće o ispitivanju za ploče iverice a prema Naredbi o obaveznom atestiranju ploča iverica za opću upotrebu i građevinarstvo (NN 53/91 i Sl. list 61/83).

Osoba ovlaštena za kontakt s ispitnom stanicom	Podnositelj zahtjeva
M. P.	
_____	_____
(ime i prezime)	(potpis odgovorne osobe)

Authorised organisation:	<b>REQUEST FORM FOR ISSUING THE CERTIFICATE</b>		
<b>Zagreb University</b> <b>Faculty of Forestry</b> <b>Laboratory of wood based panels</b> Svetošimunska cesta. 25 tel: 2352 479    faks: 2352 544	According to Ordinance of obligatory attesting the particleboards intended for common and building purpose (NN 53/91 and Sl. List 61/83)		
	No.:	ZH-	Date:

*Filled in by applicant*

Applicant:		Tel:
		Fax:
		e-mail
Product name:		
Manufacturer:		Product specifications:
Product type:		
Production place:		
No. of previously issued Certificate:		

Samples: Sampling according to the Register of sampling No. ZU - \_\_\_\_\_.

**We guarantee** that each product, for which Certificate and Test report will be issued, according to this application form, will be completely identical to the sample tested according to existing norms and regulations.

**Enclosures**

1. catalogues and other advertising material about the products.
2. warranty paper and declarations
3. previous certificate original or copy, or transcription.

**We declare** that we will pay all costs for sampling, panel testing, issuing the Certificate for particleboard, transporting samples to the testing place, and costs for daily allowances for operative persons who do the sampling.

**We declare** that we will inform you about any change on products in order to repeat testing for wood-based panel and for issuing a new Certificate for particleboard, and Test report according to the existing norms and regulations.

Authorised person for contact with testing laboratory	Applicant:
M. P.	
_____	_____
(Name, family name)	Signature of authorised person