

ЗАХТЕВ ЗА КОДИФИКАЦИЈУ СРЕДСТАВА

1	АДРЕСА ПОШИЉАОЦА	2	ПРИМАЛАЦ Дирекција за стандардизацију, кодификацију и метрологију Ратка Ресановића 1, Београд Fax: 011/2506 – 042 e – mail: DSKM@mod.gov.rs
3	УГОВОР Број уговора Датум уговора Рок за кодификацију	Уговорна страна испред МО и ВС (орг. целина) Лице за контакт	
4	НАЗИВ СРЕДСТВА (потпун и тачан назив средства, на српском и енглеском језику) СРБ: ЕНГ:		
5	ПРОИЗВОЂАЧ (назив и адреса) <div style="text-align: right;">NCAGE <input type="text"/></div>		
6	ПРОИЗВОЂАЧКА ОЗНАКА СРЕДСТВА (изворно)		
7	ДОБАВЉАЧ – ДИСТИБУТЕР (назив, адреса) <div style="text-align: right;">NCAGE <input type="text"/></div>		
8	ОЗНАКА СРЕДСТВА ДИСТРИБУТЕРА (изворно)		
9	СТАНДАРД (ПКП, СОРС, документ усаглашавања квалитета производа, ако постоји)		
10	ОПИС СРЕДСТВА (тактичко – техничке карактеристике, број цртежа)		
11	ОДГОВОРНО ЛИЦЕ / ФУНКЦИЈА (потпис и печат)		
12	ДОДЕЉЕН НСБ (попуњава Дирекција за стандардизацију, кодификацију и метрологију)		