

_____ (naziv)

_____ (sjedište)

OIB: _____

Tel./fax: _____

Čakovec, _____

MEĐIMURJE ZAING d.o.o.
Zagrebačka 77
40000 ČAKOVEC
fax: 040/396-539
e-mail: info@zaing.hr

NARUDŽBENICA broj: _____

1. *Usluga ispitivanja i podešavanja sigurnosnih ventila:*

#	Proizvođač	Tip	Tvor. broj	Ulazni otvor	Tlak početka otvaranja
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

2.

3.

Za naručitelja:

M.P.

(Potpis odgovorne osobe)