

Podnositelj zahtjeva:

Klasa: UP/I-383-02/ *

(naziv)

(adresa)

(mjesto i datum)

DRŽAVNI ZAVOD ZA MJERITELJSTVO

10000 ZAGREB
Ulica grada Vukovara 78

Predmet: **ZAHTJEV ZA HOMOLOGACIJU TIPA VOZILA/ DOPUNA POTVRDE BROJ**** _____

1. Marka i tip vozila: _____
2. Kategorija vozila: (prema ECE) _____ (prema HRN M.N0.010) _____
- 2.1 Vrsta vozila: _____
- 2.2 Oblik karoserije ili namjena: _____
- 2.3 Broj EU homologacije (ako postoji): _____
3. Proizvođač vozila (naziv i adresa): _____

4. Godina modela: _____
5. Predviđeni godišnji broj vozila namijenjenih za prodaju u Republici Hrvatskoj: _____
6. Osoba za vezu: _____

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

M.P.

Potpis:

* Popunjiva DZM

** Prekrižiti što se ne primjenjuje