

OMN:

Kod ovjernog središta:

Djelatnik:

Broj žiga:

Datum:

ISPITNO IZVJEŠĆE

Red. broj	Kod mjerila	Naziv mjerila	Tip mjerila	Službena oznaka	Mjerno područje	Tv. broj / godina proizvodnje	Stari ovjerni žig.	Naziv korisnika mjerila	Ulica i broj	Pošt. broj	Mjesto	Napomena/ ovjerni žig
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												
13.												
14.												
15.												