

IZVEŠĆE O OVJERENIM MJERILIMA
Broj _____

Red. broj	Kod mjerila	Naziv korisnika mjerila	Ulica i broj	Mjesto	Kom. mjerila	Napomena/ovjerni žig
1	6	7	8	9	10	11
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

Žig mjeritelja

Potpis mjeritelja: