



# NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO

PRIMORSKO-GORANSKE ŽUPANIJE

adresa: Krešimirova 52a, 51000 Rijeka - Hrvatska

tel: + 385 51 358 777, fax: + 385 51 213 948

e-mail: [ravnatelj@zzjzpgz.hr](mailto:ravnatelj@zzjzpgz.hr), [www.zzjzpgz.hr](http://www.zzjzpgz.hr)

MB: 3393585, OIB: 45613787772

žiro rn: 2402006-1100369379, IBAN: HR9224020061100369379

## Zahtjev za ispitivanje uzoraka vode

AB broj: \_\_\_\_\_

### PODACI O NARUČITELJU (ispuniti čitko, štampanim slovima)

Naručitelj:	
Adresa:	
Mjesto i poštanski broj:	
Telefon:	
e-pošta:	
OIB:	
Kontakt osoba:	
Račun dostaviti na adresu:	
Izveštaj dostaviti na adresu:	

Popunjavanjem podataka u Zahtjevu za ispitivanje vode dajete privolu da se Vaši osobni podaci koriste isključivo u svrhu izvršenja zahtjevane usluge, a u skladu s važećim primjenjivim propisima te Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka. Nastavni Zavod za javno zdravstvo PGŽ jamči svakom podnositelju zahtjeva da će njegovi osobni podaci biti adekvatno zaštićeni od pristupa neovlaštenih osoba te pohranjeni na sigurno mjesto.

### PODACI O UZORKU (ispuniti čitko, štampanim slovima)

Datum i vrijeme uzorkovanja:		
Mjesto uzorkovanja:		
Adresa:		
Mjesto i poštanski broj:		
Broj uzoraka:		
Oznaka uzorka: (u slučaju da se analizira više uzoraka, navesti oznaku/naziv na boci za svaki uzorak)	1. _____	6. _____
	2. _____	7. _____
	3. _____	8. _____
	4. _____	9. _____
	5. _____	10. _____

Vrsta uzorka:	<input type="checkbox"/> voda za ljudsku potrošnju	<input type="checkbox"/> cisterna - kišnica
	<input type="checkbox"/> izvorska voda	<input type="checkbox"/> cisterna - voda iz vodovoda
	<input type="checkbox"/> bazenska voda slatka	<input type="checkbox"/> ostalo _____
	<input type="checkbox"/> bazenska voda morska	

Način vodoopskrbe:	<input type="checkbox"/> javni vodovod	<input type="checkbox"/> cisterna
	<input type="checkbox"/> lokalni vodovod	<input type="checkbox"/> ostalo _____

Ambalaža:	<input type="checkbox"/> uzorak dostavljen u ambalaži preuzetoj na šalteru Odjela 200
	<input type="checkbox"/> uzorak dostavljen u vlastitoj ambalaži

Vrsta analize:	<input type="checkbox"/> Fizikalno-kemijski i kemijski parametri
	<input type="checkbox"/> Mikrobiološki parametri
	<input type="checkbox"/> Ostalo:

Sukladnost korištenja rezultata ispitivanja u svrhu znanstvenih istraživanja bez navođenja podataka od naručitelja: Da  Ne

Suglasnost slanja Ispitnog izvještaja e-poštom: Da  Ne  e- pošta: \_\_\_\_\_

**Potpisivanjem zahtjeva daje se sukladnost za davanje izjave o sukladnosti s obzirom na mjernu nesigurnost sukladno zakonskim propisima, tumačenju nadležnih tijela i postupku P 4-200.**

Datum: \_\_\_\_\_

Predstavnik naručitelja \_\_\_\_\_