

**ЗАПИСНИК
о техничком пријему**

НАЗИВ И СЕДИШТЕ ПРАВНОГ ЛИЦА/ПРЕДУЗЕТНИКА ЗА ПРИВАТНО ОБЕЗБЕЂЕЊЕ, БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ: _____

ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ УСЛУГА (ЗА ПРАВНО ЛИЦЕ-НАЗИВ, СЕДИШТЕ, МАТИЧНИ БРОЈ, ПИБ; ЗА ФИЗИЧКО ЛИЦЕ: ИМЕ И ПРЕЗИМЕ, АДРЕСА И БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ: _____

НАЗИВ ОБЈЕКТА И АДРЕСА: _____

БРОЈ УГОВОРА: _____

ВРСТА СРЕДСТАВА, УРЕЂАЈА И СИСТЕМА ТЕХНИЧКЕ ЗАШТИТЕ / СПЕЦИФИКАЦИЈА СРЕДСТАВА: _____

На основу прегледа и провере средстава/уређаја/система техничке заштите утврђено је да је:

1. уградња изведена у складу са Пројектом, односно Планом техничке заштите и захтевима корисника услуга;
2. уграђена средства/уређаји/систем техничке заштите је у исправном стању и у функцији за коју су намењени;
3. извршена је обука корисника услуга у руковању средствима/уређајима/системом техничке заштите;
4. корисничко упутство за руковање достављено кориснику услуга и исто је комплементарно са уграђеном опремом;
5. доказ о квалитету уграђене опреме (сертификати и потврде) достављен и уручен кориснику услуга;
6. остале напомене: _____

ЗАКЉУЧАК: _____

(НАПОМЕНА: Закључком се потврђује исправност и функционална употребљивост средстава, уређаја и система техничке заштите или захтева замена/исправка/поправка дела опрема пре давања позитивног мишљења)

Правно лице/предузетник
за приватно обезбеђење

_____ (место и датум)

М.П.

_____ (потпис)