



META LAB DOO BEČMEN, Jedanaestog oktobra 65;
tel. 065/987-78-58; E-mail: metalabbeograd@gmail.com
Br računa: 160-6000001762105-40; Šifra delatnosti: 7120;
PIB: 113832297; MB: 21932337;

ЗАХТЕВ ЗА КОНТРОЛИСАЊЕ/ОВЕРАВАЊЕ МЕРИЛА

Број -Z-1-MN/2025

Датум:

Подносилац захтева:	
Корисник мерила:	
Власник мерила:	
Особа за контакт (име, презиме, функција):	
Телефон:	Телефакс:
Рачун:	ПИБ:
	МБ:
Електронска пошта:	

ИЗЈАВЉУЈЕМО

да смо упознати са документом Контролног тела META LAB, Бечмен: ПР.17 – Услови услуге оцене усаглашености мерила и да у потпуности прихватамо његове одредбе.

Сносићемо све трошкове услуге контролисања мерила према цени коју будемо уговорили, као и трошкове републичке административне таксе.

Достављена техничка документација мерила: ДА ☒ НЕ ☐

Локација прегледа:

Места оверавања (адресе)	Врста мерила
	MANOMETAR ZA MERENJE PRITISKA U PNEUMATICIMA

Захтева се издавање уверења о оверавању ДА ☒ НЕ ☐

Службена ознака типа	Ознака типа/подтипа	Количина (комада)	Произвођач (назив, седиште)	Производна ознака и, ако има, година производње	Мерни опсег/називна вредност	Класа тачности	Година истека важења претходних жигова	Врста оверавања	Потребно уверење

Овлашћено лице подносиоца захтева			
Датум:	име и презиме	Функција	потпис

Прилог 1: Подаци о мерилима

Прилог 2: Доказ о уплати републичке административне таксе

Оригинал: - Архива

Датум и потпис носиоца преиспитивања: _____

Технички руководиоца

Trifun Miličević



META LAB DOO BEČMEN, Jedanaestog oktobra 65;
tel. 065/987-78-58; E-mail: metalabbeograd@gmail.com
Br računa: 160-6000001762105-40; Šifra delatnosti: 7120;
PIB: 113832297; MB: 21932337;

ЗАХТЕВ ЗА КОНТРОЛИСАЊЕ/ОВЕРАВАЊЕ МЕРИЛА

Број -Z-1-OP/2025

Датум:

Подносилац захтева:	
Корисник мерила:	
Власник мерила:	
Особа за контакт (име, презиме, функција):	
Телефон:	Телефакс:
Рачун:	ПИБ:
	МБ:
Електронска пошта:	

ИЗЈАВЉУЈЕМО

да смо упознати са документом Контролног тела META LAB, Бечмен: ПР.17 – Услови услуге оцене усаглашености мерила и да у потпуности прихватамо његове одредбе.
Сносићемо све трошкове услуге контролисања мерила према цени коју будемо уговорили, као и трошкове републичке административне таксе.

Достављена техничка документација мерила: ДА ☒ НЕ ☐

Локација прегледа:

Места оверавања (адресе)	Врста мерила
	ОРАСИМЕТАР

Захтева се издавање уверења о оверавању ДА ☒ НЕ ☐

Службена ознака типа	Ознака типа/подтипа	Количина (комада)	Произвођач (назив, седиште)	Производна ознака и, ако има, година производње	Мерни опсег/називна вредност	Класа тачности	Година истека важења претходних жигова	Врста оверавања	Потребно уверење

Овлашћено лице подносиоца захтева			
Датум:	име и презиме	Функција	потпис

Прилог 1: Подаци о мерилима

Прилог 2: Доказ о уплати републичке административне таксе

Оригинал: - Архива

Датум и потпис носиоца преиспитивања: _____

Технички руководиоца

Trifun Miličević



META LAB DOO BEČMEN, Jedanaestog oktobra 65;
tel. 065/987-78-58; E-mail: metalabbeograd@gmail.com
Br računa: 160-6000001762105-40; Šifra delatnosti: 7120;
PIB: 113832297; MB: 21932337;

ЗАХТЕВ ЗА КОНТРОЛИСАЊЕ/ОВЕРАВАЊЕ МЕРИЛА

Број -Z-1-VP/2025

Датум:

Подносилац захтева:	
Корисник мерила:	
Власник мерила:	
Особа за контакт (име, презиме, функција):	
Телефон:	Телефакс:
Рачун:	ПИБ:
	МБ:
Електронска пошта:	

ИЗЈАВЉУЈЕМО

да смо упознати са документом Контролног тела META LAB, Бечмен: ПР.17 – Услови услуге оцене усаглашености мерила и да у потпуности прихватамо његове одредбе.
Сносићемо све трошкове услуге контролисања мерила према цени коју будемо уговорили, као и трошкове републичке административне таксе.

Достављена техничка документација мерила: ДА ☒ НЕ ☐

Локација прегледа:

Места оверавања (адресе)	Врста мерила
	MERILO ZA MERENJE SILE KOČENJA KOD MOTORNIH VOZILA

Захтева се издавање уверења о оверавању ДА ☒ НЕ ☐

Службена ознака типа	Ознака типа/подтипа	Количина (комада)	Произвођач (назив, седиште)	Производна ознака и, ако има, година производње	Мерни опсег/називна вредност	Класа тачности	Година истека важења претходних жигова	Врста оверавања	Потребно уверење

Овлашћено лице подносиоца захтева			
Датум:	име и презиме	Функција	потпис

Прилог 1: Подаци о мерилима

Прилог 2: Доказ о уплати републичке административне таксе

Оригинал: - Архива

Датум и потпис носиоца преиспитивања: _____

Технички руководиоца

Trifun Miličević



META LAB DOO BEČMEN, Jedanaestog oktobra 65;
tel. 065/987-78-58; E-mail: metalabbeograd@gmail.com
Br računa: 160-6000001762105-40; Šifra delatnosti: 7120;
PIB: 113832297; MB: 21932337;

ЗАХТЕВ ЗА КОНТРОЛИСАЊЕ/ОВЕРАВАЊЕ МЕРИЛА

Број -Z-1-AG/2025

Датум:

Подносилац захтева:	
Корисник мерила:	
Власник мерила:	
Особа за контакт (име, презиме, функција):	
Телефон:	Телефакс:
Рачун:	ПИБ:
	МБ:
Електронска пошта:	

ИЗЈАВЉУЈЕМО

да смо упознати са документом Контролног тела META LAB, Бечмен: ПР.17 – Услови услуге оцене усаглашености мерила и да у потпуности прихватамо његове одредбе.

Сносићемо све трошкове услуге контролисања мерила према цени коју будемо уговорили, као и трошкове републичке административне таксе.

Достављена техничка документација мерила: ДА ☒ НЕ ☐

Локација прегледа:

Места оверавања (адресе)	Врста мерила
	ANALIZATOR IZDUVNIH GASOVA

Захтева се издавање уверења о оверавању ДА ☒ НЕ ☐

Службена ознака типа	Ознака типа/подтипа	Количина (комада)	Произвођач (назив, седиште)	Производна ознака и, ако има, година производње	Мерни опсег/називна вредност	Класа тачности	Година истека важења претходних жигова	Врста оверавања	Потребно уверење

Овлашћено лице подносиоца захтева			
Датум:	име и презиме	Функција	потпис

Прилог 1: Подаци о мерилима

Прилог 2: Доказ о уплати републичке административне таксе

Оригинал: - Архива

Датум и потпис носиоца преиспитивања: _____

Технички руководиоца

Trifun Miličević



META LAB DOO BEČMEN, Jedanaestog oktobra 65;
tel. 065/987-78-58; E-mail: metalabbeograd@gmail.com
Br računa: 160-6000001762105-40; Šifra delatnosti: 7120;
PIB: 113832297; MB: 21932337;

ЗАХТЕВ ЗА КОНТРОЛИСАЊЕ/ОВЕРАВАЊЕ МЕРИЛА

Број -Z-1-RG/2025

Датум:

Подносилац захтева:	
Корисник мерила:	
Власник мерила:	
Особа за контакт (име, презиме, функција):	
Телефон:	Телефакс:
Рачун:	ПИБ:
	МБ:
Електронска пошта:	

ИЗЈАВЉУЈЕМО

да смо упознати са документом Контролног тела META LAB, Бечмен: ПР.17 – Услови услуге оцене усаглашености мерила и да у потпуности прихватамо његове одредбе.

Сносићемо све трошкове услуге контролисања мерила према цени коју будемо уговорили, као и трошкове републичке административне таксе.

Достављена техничка документација мерила: ДА ☒ НЕ ☐

Локација прегледа:

Места оверавања (адресе)	Врста мерила
	Regloskop

Захтева се издавање уверења о оверавању ДА ☒ НЕ ☐

Службена ознака типа	Ознака типа/подтипа	Количина (комада)	Произвођач (назив, седиште)	Производна ознака и, ако има, година производње	Мерни опсег/називна вредност	Класа тачности	Година истека важења претходних жигова	Врста оверавања	Потребно уверење

Овлашћено лице подносиоца захтева			
Датум:	име и презиме	Функција	потпис

Прилог 1: Подаци о мерилима

Прилог 2: Доказ о уплати републичке административне таксе

Оригинал: - Архива

Датум и потпис носиоца преиспитивања: _____

Технички руководиоца

Trifun Miličević