***MOLIMO DA SLIJEDEĆE PODATKE ČITKO ISPUNITE I DONESETE IH PRILIKOM TESTIRANJA:***

Naziv korisnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa i mjesto stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proizvođač i model uređaja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Serijski broj ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­uređaja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Godina proizvodnje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tip/protok crpke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vrsta mlaznica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Volumen spremnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Radni zahvat \_\_\_\_\_\_\_

Broj mlaznica \_\_\_\_\_