



ЈЗУ ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЈЕ НА РМ
Лабораторија за јонизирачко зрачење

одделение: 02 11
документ: 02 11 ОБ 4.4.101
верзија: 2
страница: 1 од 1

БАРАЊЕ за дозиметриски мониторинг на товар

Назив и адреса на фирмата *во случај на увоз/извоз, фирмата увозник/извозник; *во случај на реекспорт, фирмата извозник и фирмата од Македонија која го врши реекспортот;			
лице за контакт		име:	
		тел:	
Товар во (да се заокружи):		а. камион б.вагон в. контејнер	
	регистерски број ¹	вид на товарот ²	Количина ³ [kg]
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
наменет за (да се заокружи):		а. увоз б.извоз в. реекспорт г. транзит	
потекло на товарот (држава)			
крајна дестинација (држава)			
локација каде ќе се врши контролата (пр. граничен премин, железничка станица, терминал и сл.)			
време (датум и час) кога ќе биде возможно да се врши контролата			
¹ регистерски броеви на камионот, вагонот или контејнерот напишани со латинично писмо ² во случај на извоз/реекспорт, називот на товарот треба да се совпаѓа со називот прикажан во царинската декларација (на англиски); ³ нето маса во килограми			

* Со барањето задолжително да се приложи и копија од уплатницата со која е извршено плаќањето (освен ако има договор плаќањето да се врши преку фактура).

* Барањето, со печат и потпис од фирмата барател, да биде доставено преку пошта, преку факс, електронска пошта или лично..

* При извршувањето на дозиметриската контрола задолжително е присуство на лице овластено од Ваша страна кое ќе присуствува на мерењето.

Ваш број _____
датум: _____

_____ (печат и потпис)