

**ПОЈЕДИНАЧНИ ЗАХТЕВ ЗА ОЦЕЊИВАЊЕ УСАГЛАШЕНОСТИ
ТИПА И/ИЛИ МОДЕЛА РИТТ ОПРЕМЕ**

у складу са Правилником о РИТТ опреми („Службени гласник РС“, број 11/12,
у даљем тексту: Правилник о РИТТ опреми)

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА			
ПОСЛОВНО ИЛИ СКРАЋЕНО ПОСЛОВНЕ ИМЕ:		АДРЕСА СЕДИШТА:	
АДРЕСА ЗА ПРИЈЕМ ПОШТЕ:		ТЕЛЕФОН:	Е-ПОШТА:
ФАКС:		КОНТАКТ ОСОБА:	
ОСНОВНИ ПОДАЦИ О РИТТ ОПРЕМИ			
ВРСТА ОПРЕМЕ:		РОБНА МАРКА:	
ТИП/МОДЕЛ:		ПРОИЗВОЂАЧ:	
РАДИОФРЕКВЕНЦИЈСКИ ОПСЕГ:		ВРСТА АНТЕНЕ:	
МАКСИМАЛНА ИЗРАЧЕНА СНАГА:		КЛАСА ЕМИСИЈЕ:	
ВРСТЕ ПРИКЉУЧАКА:		ВРСТА НАПАЈАЊА:	
ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА ЗА ОЦЕЊИВАЊЕ УСАГЛАШЕНОСТИ			
Битни захтеви из члана 4. Правилника о РИТТ опреми:	Примењени стандарди:	Извештај о испитивањима и мерењима, број и датум:	Лабораторија:
Заштита здравља и безбедности људи и других корисника			

Електромагнетска компатибилност (ЕМС)			
Ефикасно коришћење радиофреквенцијског спектра			
Додатни захтеви из члана 5. Правилника о РИТТ опреми:			
<input type="checkbox"/> Декларација о усаглашености		<input type="checkbox"/> Оверена фотокопија оригиналне Декларације о усаглашености са преводом на српски језик	
<input type="checkbox"/> Технички опис опреме		<input type="checkbox"/> Упутство за употребу на српском језику	
<input type="checkbox"/> Конструкционе и производне шеме и цртежи		<input type="checkbox"/> Изјава о идентичности (опционо)	
Остало (навести):			

Место и датум

Име и презиме одговорног лица

Потпис одговорног лица