

**CCTV inspekcija:**

**Str.**

**Ulica:**

**Datum:**

**Ispunio:**

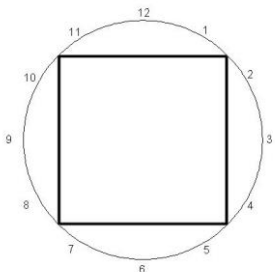
**Naziv:**

KO

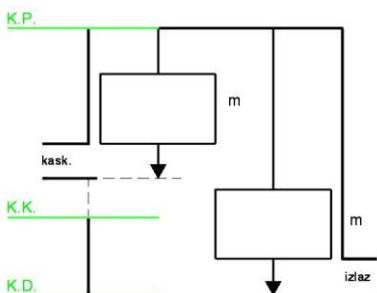
KOP

SL

RES

	Širina (cm)	Dužina / Visina (cm)	Materijal	Oblik
OKNO				<input type="checkbox"/> <input type="radio"/>
POKLOPAC				<input type="checkbox"/> <input type="radio"/>
IZLAZ				<input type="checkbox"/> <input type="radio"/>
ULAZ				<input type="checkbox"/> <input type="radio"/>



	Profil (cm)	Materijal	Dubina (m)	Napomena
Priključak 1				
Priključak 2				
Priključak 3				
Priključak 4				
Priključak 5				
Priključak 6				
Priključak 7				

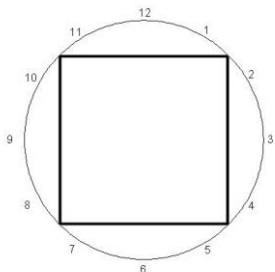
**Naziv:**

KO

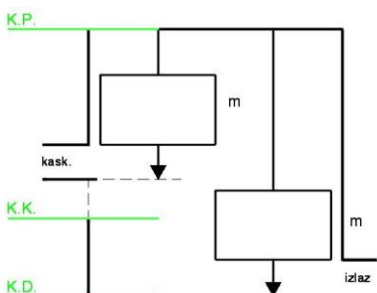
KOP

SL

RES

	Širina (cm)	Dužina / Visina (cm)	Materijal	Oblik
OKNO				<input type="checkbox"/> <input type="radio"/>
POKLOPAC				<input type="checkbox"/> <input type="radio"/>
IZLAZ				<input type="checkbox"/> <input type="radio"/>
ULAZ				<input type="checkbox"/> <input type="radio"/>



	Profil (cm)	Materijal	Dubina (m)	Napomena
Priključak 1				
Priključak 2				
Priključak 3				
Priključak 4				
Priključak 5				
Priključak 6				
Priključak 7				

**Napomena:**