

**MOLIMO VAS DA SLJEDEĆE PODATKE ISPUNITE ČITKO I
DONESETE IH PRILIKOM TESTIRANJA PRSKALICA!**

Naziv korisnika _____

OIB _____

Adresa i mjesto stanovanja

Telefon _____

E-mail _____

Tip uređaja _____

Proizvođač _____

Serijski broj uređaja _____

Godina proizvodnje _____

Tip pumpe _____

Protok pumpe _____ l/min

Proizvođač i tip mlaznica _____

Radni zahvat _____ m

Broj mlaznica _____
