

## ДОСТАВЉАЊЕ ОДОБРЕНЕ ПРОМЕНЕ У ФУНКЦИОНАЛНОМ СИСТЕМУ

ПОДАЦИ О ОПЕРАТЕРУ	
Оператер	
Контакт особа оператера	
Електронска пошта контакт особе	
Број телефона контакт особе	
Документ који се доставља	
Издање документа	
Редни број измене	
Решење о одобрењу промене	
Датум ступања на снагу промене	

ИЗЈАВА ОПЕРАТЕРА	
Изјављујем да је документација која се доставља у потпуној сагласности са решењем којим је одобрена промена у функционалном систему	
Лице одговорно за праћење усклађености са стандардима	
Потпис	