



REPUBLIKA HRVATSKA  
DRŽAVNI ZAVOD ZA NORMIZACIJU  
I MJERITELJSTVO

41000 Zagreb  
Avenija Vukovar 78  
Tel.: 633-444  
Fax.: 536-688

**CERTIFIKAT Br.** 1640-6/93.  
**CERTIFICATE No.**

Proizvod **RUČNI APARAT ZA GAŠENJE PRAHOM S-9**  
*Product*

Podnositelj zahtjeva **PASTOR - TVORNICA VATROGASNIH APARATA**  
*Applicant* Zagreb, Selska c. 90a

Proizvođač **PASTOR - TVORNICA VATROGASNIH APARATA**  
*Manufacturer*

Osnovna obilježja proizvoda **P9 A, ABC 40**  
*Principal characteristics of the product*

Datum proizvodnje **1993. god.**  
*Date of production*

Broj i datum izvješća o ispitivanju **1640-6/93, 20.08.1993.**  
*Test report number and date*

Rok važnosti certifikata **NEOGRANIČEN**  
*Certificate validity* Svake dvije godine obavezna je kontrola podudarnosti

Ovim se potvrđuje da su značajke proizvoda u skladu sa zahtjevima slijedećih propisa i standarda

*It is certified hereby that the product characteristics are in conformity to the requirements of the following regulations and standards*

Naredba o obaveznom atestiranju ručnih i prijevoznih aparata za gašenje požara (Sl. list SFRJ br. 16/83)

Ovlaštena organizacija **CENTAR ZA STRUČNO OBRAZOVANJE VATROGASNIH**  
*Authorized organization* **KADROVA MUP-a RH**  
Zagreb, Ksaverska cesta 107

Broj i datum izdavanja ovlaštenja **383-01/92-01/016, 27.02.1992.**  
*Licence No. and date of issue*

Datum **20.08.1993.**  
*Date*

M.P.  
*Seal*



Potpis ovlaštene osobe  
*Signature of authorized person*  
**NIKOLA HRVAČIĆ, prof.**