

Broj : _____

PODACI O KLIJENTU

Čitko popuniti štampanim slovima

Puni naziv klijenta:			
Sjedište i adresa:		Telefon:	
		Fax:	
		Mobilni telefon:	
		e-mail:	
Račun na koji se odnose izmjene:			
Matični broj:		Šifra djelatnosti:	
JMB preduzetnika:		Datum registracije:	
Broj CRPS:			
Ime i prezime lica ovlaštenog za zastupanje:			
Adresa lica ovlaštenog za zastupanje:			
JMBG lica ovlaštenog za zastupanje:		Broj lične karte:	

IZVRSENE IZMJENE

Naziv, adresa ili sjedište	<input type="checkbox"/>
Lica ovlaštenih za zastupanje	<input type="checkbox"/>
Lica ovlaštenih za raspolaganje sredstvima sa računa	<input type="checkbox"/>
Ostale promjene	<input type="checkbox"/>

DOSTAVLJENA DOKUMENTACIJA
Dostavljeni dokument:

Izvod iz Centralnog registra privrednih subjekata CRPS	<input type="checkbox"/>
Izvod iz statističkog registra	<input type="checkbox"/>
Rješenje o registraciji kod poreskog organa (PIB)	<input type="checkbox"/>
Ovjeru potpisa ovlaštenog lica podnosioca zahtjeva (OP obrazac)	<input type="checkbox"/>
Karton deponovanih potpisa	<input type="checkbox"/>
Ostalo	<input type="checkbox"/>

Izvodi i ostala dokumentacija koja se odnosi na račun biće preuzimani na sljedeći način :

U Banci

Elektronski

Mjesto: _____

Datum: _____

Dokumentacija klijenta provjerena od:

Pečat i potpis lica ovlaštenog za zastupanje:

NAPOMENA

--