



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА
УПРАВА ЗА ТРЕЗОР
ЦЕНТРАЛА БЕОГРАД

Образац бр: 02

ЗАХТЕВ
ЗА ОПОЗИВ КОРИСНИЧКОГ СЕРТИФИКАТА

Матични број учесника :	
ПИБ учесника :	
Назив корисника:	
Адреса и место :	
Е-mail:	
Телефон:	
Факс:	
Датум подношења захтева:	

Рбр	Име и презиме	ЈМБГ

Подносилац захтева

Директор

Број ЛК: _____

Број ЛК: _____