

IBAN

Naziv poslovnog subjekta

Telefon

MB

Mobitel

OIB

E – mail

Prijava potpisa

Za potpisivanje dokumentacije i obavljanje platnog prometa uz upotrebu pečata otisnutog na ovom obrascu ovlašćujem sljedeće osobe:

1. Ime i prezime

Broj identifikacijske isprave i mjesto izdavanja

OIB

Potpis

2. Ime i prezime

Broj identifikacijske isprave i mjesto izdavanja

OIB

Potpis

3. Ime i prezime

Broj identifikacijske isprave i mjesto izdavanja

OIB

Potpis

4. Ime i prezime

OIB

Broj identifikacijske isprave i mjesto izdavanja

Potpis

5. Ime i prezime

OIB

Broj identifikacijske isprave i mjesto izdavanja

Potpis

6. Ime i prezime

OIB

Broj identifikacijske isprave i mjesto izdavanja

Potpis

Ovlaštene osobe potpisivat će:

pojedinačno

po dvoje

Potpis osobe/a ovlaštene/ih za zastupanje

Pečat poslovnog subjekta

Popunjava Banka

Potvrda primitka

Mjesto i datum

Potpis Banke

Pečat Banke
