



Експозитура Банке _____

ЗАХТЕВ
ЗА ГАШЕЊЕ РАЧУНА ПРАВНОГ ЛИЦА И ПРЕДУЗЕТНИКА

Молимо вас да угасите наш:

- ДИНАРСКИ РАЧУН
- ДЕВИЗНИ РАЧУН

Број рачуна: _____

Пословно име/Назив подносиоца захтева: _____

Седиште и адреса: _____

Матични број: _____ Порески идентификациони број (ПИБ): _____

Телефон: _____

Овлашћујемо Банку да преостала средства са рачуна пребаци на рачун број:

Разлог гашења рачуна: _____

Уз захтев прилажемо следећу документацију:

Рачун ће бити угашен након измирења свих обавеза према Банци.

Место и датум

Датум пријема захтева

ЗА КОРИСНИКА
(законски заступник/пуномоћник)

М.П
ЗА БАНКУ

