



КАРТОН ДЕПОНОВАНИХ ПОТПИСА / AUTHORIZED SIGNATURES SHEET

Експозитура Банке / Sub-branch of the Bank: _____

Назив корисника Банке: / Name of the Bank's user: _____

Општина, место и адреса: / Municipality, place and address: _____

Матични број корисника: / Business identification number: _____ ПИБ корисника / Tax Identification Number (TIN): _____

Број рачуна корисника: / Account number of the Bank's user: _____

Телефон, факс, Е- mail: / Telephone, fax, E- mail: _____

Датум када је Банка оверила Картон депонованих потписа / Date when the Bank certified the Authorized Signatures Sheet: _____

Име и презиме Name and surname	Потпис Signature	Лични број Personal number	Самостално Independently	Колективно Collectively	Ограничено до износа Limited up to the amount	Неограничено Unlimitedly

Место и датум / Place and date

М.П / L.S.

ЗА КОРИСНИКА (лице овлашћено за заступање)
FOR THE USER (person authorized for representation)

М.П / L.S.

ЗА БАНКУ
FOR THE BANK

Картон не важи од / The Sheet is not valid as of: _____

