



## КАРТОН ДЕПОНОВАНИХ ПОТПИСА

Експозитура банке \_\_\_\_\_

Назив корисника Банке: \_\_\_\_\_

Општина, место и адреса: \_\_\_\_\_

Матични број корисника: \_\_\_\_\_ ПИБ корисника: \_\_\_\_\_ Број рачуна корисника: \_\_\_\_\_

Телефон, факс, Е- mail: \_\_\_\_\_

Датум када је Банка оверила Картон депонованих потписа \_\_\_\_\_

Име и презиме	Потпис	Лични број	Самостално	Колективно	Ограничено до износа	Неограничено

Место и датум

\_\_\_\_\_  
ЗА КОРИСНИКА (лице овлашћено за заступање)

\_\_\_\_\_  
ЗА БАНКУ

М.П.

Картон не важи од \_\_\_\_\_

