

ZAHTEV ZA ZATVARANJE RAČUNA

OJ banke: _____ Mesto: _____ Šifra OJ: | | | | |

Podaci o klijentu

Naziv klijenta: _____

Skraćeni naziv: _____

Sedište i adresa: _____

Šifra delatnosti: | | | | | | | | | | Broj telefona: _____

Matični broj: | | | | | | | | | | Broj faksa: _____

Poreski broj: | | | | | | | | | | E-mail: _____

Podaci o računu

Broj računa kod KBC Banke ad _____

Broj računa na koji se prebacuju sredstva: _____

Naziv računa čije se zatvaranje traži: _____

Svrha zatvaranja računa: _____

Ovlašćeno lice za zastupanje

Ime: _____ Prezime: _____

Prebivalište i adresa: _____

JMBG: | | | | | | | | | | Br. ident. dokumenta: _____

Lice za kontakt: _____ Broj telefona: _____

Mesto i datum:

M.P

Potpis zastupnika / punomoćnika**IZVEŠTAJ RADNIKA ZADUŽENOG ZA OTVARANJE RAČUNA**

Na osnovu Zahteva za zatvaranje računa (podnete dokumentacije) utvrđeno je da podnosilac zahteva ispunjava uslove za zatvaranje računa.

Potpis radnika_____
Potpis rukovodioca OJ i pečat