

ZAHTEV ZA REAKTIVACIJU RAČUNA PRAVNIH LICA

OJ Banke: _____ Mesto: _____ Šifra OJ:

--	--	--	--

Podaci o klijentu

Naziv klijenta: _____

Skraćeni naziv: _____

Sedište i adresa: _____

Šifra delatnosti:

--	--	--	--	--

Matični broj:

--	--	--	--	--	--	--	--

Poreski broj:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podaci o računu

Datum: _____ Potražni promet*: _____

Broj računa: _____ Dugovni promet*: _____

Naziv računa za reaktiviranje: _____ Saldo: _____

Izjavljujem da sam saglasan sa prometom i saldom na dan reaktivacije računa.

*Prilog: Listing prometa računa

 *Potrebno je reaktivirati eBanking za gore navedeni broj računa**_____
Mesto i datum:

M.P

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

Na osnovu Zahteva za otvaranje računa i podnete dokumentacije utvrdio-la sam da podnosilac zahteva ispunjava uslove za otvaranje računa.

Potpis radnika_____
Potpis rukovodioca OJ i pečat

*Samo za klijente koji već koriste uslugu eBankinga