

Naziv poslovnog subjekta: _____

OIB:

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

Broj računa:

H	R																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Napomena: Suglasni smo da za traženu uslugu izdate račun po kojemu ćemo izvršiti plaćanje s navedenog računa.

Adresa: _____
(mjesto, ulica i broj)

Kontakt osoba: _____
(broj telefona, broj telefaksa i adresa e-pošte)

FINANCIJSKA AGENCIJA
Sektor servisa za državu
Centar podrške sustavu riznice
Ulica grada Vukovara 70
10000 ZAGREB

ZAHTJEV ZA PREUZIMANJEM IZVATKA

Nalažemo Fini da nas izvještava o uplatama/isplatama na sljedećim računima:

BROJ RAČUNA	NAZIV RAČUNA

Izvadak treba izraditi kao (zaokružiti jedno od pođenog):

- izvadak u formatu .pdf (prilagođeno za ispis)
- izvadak u formatu .txt (za učitavanje u informacijski sustav)

Izvadak treba dostaviti:

- na adresu e-pošte: _____

Datum: _____

M.P.

Potpis odgovorne osobe:
