

NARUDŽBENICA za Modul XmlSigner

Podaci o naručitelju/kupcu

Naziv/ime i prezime

Matični broj OIB

Adresa - mjesto, ulica i broj

Telefon

Žiro račun naručitelja HR -

Adresa e-pošte*

* Na unesenu adresu e-pošte bit će dostavljena licencna datoteka

Naknada se obračunava temeljem ukupnog broja naručenih licenci, a prema cjeniku Financijske agencije koji je objavljen na stranici: www.fina.hr/fiskalizacija.

Naručujem licencu za sljedeće poslovne subjekte:
(Potrebno je unijeti OIB poslovnog subjekta za kojega se naručuje licenca)

1. OIB	<input type="text"/>	16. OIB	<input type="text"/>
2. OIB	<input type="text"/>	17. OIB	<input type="text"/>
3. OIB	<input type="text"/>	18. OIB	<input type="text"/>
4. OIB	<input type="text"/>	19. OIB	<input type="text"/>
5. OIB	<input type="text"/>	20. OIB	<input type="text"/>
6. OIB	<input type="text"/>	21. OIB	<input type="text"/>
7. OIB	<input type="text"/>	22. OIB	<input type="text"/>
8. OIB	<input type="text"/>	23. OIB	<input type="text"/>
9. OIB	<input type="text"/>	24. OIB	<input type="text"/>
10. OIB	<input type="text"/>	25. OIB	<input type="text"/>
11. OIB	<input type="text"/>	26. OIB	<input type="text"/>
12. OIB	<input type="text"/>	27. OIB	<input type="text"/>
13. OIB	<input type="text"/>	28. OIB	<input type="text"/>
14. OIB	<input type="text"/>	29. OIB	<input type="text"/>
15. OIB	<input type="text"/>	30. OIB	<input type="text"/>

Svojom potpisom obvezujem se da ću svoju narudžbu platiti u roku od 15 dana od dana izdavanja računa.

Način plaćanja: virman

U _____ dana _____

potpis i pečat naručitelja/kupca

Popunjava djelatnik FINE

Datum

Potpis
