

## КАРТОН ДЕПОНОВАНИХ ПОТПИСА

Назив клијента \_\_\_\_\_

Матични број клијента: \_\_\_\_\_ ПИБ клијента: \_\_\_\_\_

Број рачуна клијента: \_\_\_\_\_

Датум кад је пружалац платних услуга оверио Картон депонованих потписа \_\_\_\_\_

Име и презиме	Потпис	Лични број	Самостално	Колективно	Ограничено	Неограничено

Печат и потпис лица овлашћеног за заступање клијента

\_\_\_\_\_

Печат и потпис овлашћеног лица пружаоца платних услуга

\_\_\_\_\_