



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА
УПРАВА ЗА ТРЕЗОР
ЦЕНТРАЛА БЕОГРАД
Београд, Поп Лукина 7-9
Тел. 32-02-370; 32-02-446

Образац број 02
Пројекат: СИБ

**ЗАХТЕВ
ЗА ОПОЗИВ КОРИСНИЧКОГ СЕРТИФИКАТА**

Лозинка:

Организациона шифра корисника буџетских средстава:	
Назив корисника:	
E-mail:	
Телефон:	
Факс:	
Датум подношења захтева:	

Р. бр.	Име и презиме	ЈМБГ

Подносилац захтева

Функционер

Број ЛК: _____

Број ЛК: _____