

ЗАХТЕВ за обуку професионалних корисника

Име и презиме подносиоца захтева: _____

Датум и место рођења: _____

ЈМБГ:

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

БПГ:

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

Адреса становања и место: _____

Контакт телефон: _____

(датум и место)

(ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)

уплатилац

--

сврха уплате

За обуку и проверу знања ради издавања сертификата професионалног корисника који користи средства за заштиту биља

прималац

УПРАВА ЗА ЗАШТИТУ БИЉА
ОМЛАДИНСКИХ БРИГАДА 1
БЕОГРАД 11070

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

шифра плаћања	валута	износ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	3.440,00

рачун примаоца

840-30980845-83

модел и позив на број (одобрење)

97

7314842019851526742321

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

датум валуте