



ЗАХТЕВ

ЗА ГАШЕЊЕ РАЧУНА ПРАВНОГ ЛИЦА И ПРЕДУЗЕТНИКА

Молимо вас да угасите наш:

- ДИНАРСКИ РАЧУН
- ДЕВИЗНИ РАЧУН

Број рачуна: _____

Назив подносиоца захтева: _____

Место и адреса: _____

Матични број: _____ Порески идентификациони број (ПИБ): _____

Телефон: _____

Овлашћујемо Банку да преостала средства са рачуна пребаци на рачун:

Разлог гашења рачуна: _____

Уз захтев прилажемо следећу документацију:

_____ Место и датум

_____ Датум пријема захтева

_____ М.П.
ЗА КЛИЈЕНТА

_____ М.П.
ЗА БАНКУ

