

ЗАХТЕВ ЗА ДОДЕЛУ НОВЕ ЛОЗИНКЕ
(УПИТ СТАЊА ПРЕКО ИНТЕРНЕТА)

ПИБ _____ (физичка лица уносе ЈМБГ као ПИБ)

ФИРМА _____ (само за правно лице)

ИМЕ _____ (за правно лице име лица овлашћеног за преузимање
корисничког налога)

ПРЕЗИМЕ _____ (за правно лице презиме лица овлашћеног за
преузимање корисничког налога)

ЈМБГ: _____ (за правно лице ЈМБГ лица овлашћеног за преузимање
корисничког налога)

ОПШТИНА ПРЕБИВАЛИШТА _____ (за правно лице општина седишта)

МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА _____ (за правно лице место седишта)

АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА _____
(за правно лице адреса седишта)

ТЕЛЕФОН _____

Е-МАИЛ _____

НОВА ЛОЗИНКА _____

(обавезно латиницом малим словима, минимум 6 карактера, од којих један карактер мора бити број)

Потпис: _____

Датум: _____