Prilog 4

FINANSIJSKI IDENTIFIKACIONI FORMULAR

VLASNIK/CA BANKOVNOG RAČUNA

NAZIV			
ADRESA			
MJESTO/GRAD		POŠTANSKI BROJ	
KONTAKT OSOBA			
TELEFON		FAX	
E-MAIL			

BANKA

NAZIV BANKE			
ADRESA			
MJESTO/GRAD		POŠTANSKI BROJ	
BROJ RAČUNA			

Kalesija, .2025.godine

_____
(Ime i prezime ovlaštenog predstavnika/ce)

_____
(Potpis i pečat)