



КРИТЕРИЈУМИ ИЗБОРА ЗА ИЗВ - 13. 2.:

Територијални ниво:

- Република Србија
- Област _____
- Општина _____

Подаци о заложном повериоцу:

- Пословно име/Име и презиме _____
- Матични број/ЈМБГ _____

Подаци о залогодавцу:

- Пословно име/Име и презиме _____
- Матични број/ЈМБГ _____

Временски период за који се извештај тражи (датум подношења захтева):

ОД

	/		/	
дан		месећ		година

 ДО

	/		/	
дан		месећ		година