



ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

Пословно име/
Име и презиме:

Матични број:

Адреса:

место

улица

број

ПИБ:

Држава:

Е-пошта:

Лице за контакт:

Телефон:

ПОДАЦИ О ПРАВНОМ ЛИЦУ / ПРЕДУЗЕТНИКУ ЗА КОГА СЕ ТРАЖИ ПОТВРДА

Пословно име:

Матични број:

Адреса:

место

улица

број

ПИБ:

ВРСТА ПОТВРДЕ

☐ А) Потврда о разврставању правних лица и предузетника

☐ Б) Потврда у вези са вођењем Регистра финансијских извештаја

ОПИС ЗАХТЕВА

А) Потврда о разврставању правних лица и предузетника

Молимо да нам издате потврду о разврставању на основу података из редовног годишњег финансијског извештаја за 20____. годину, а та величина се примењује у наредној пословној години.

Б) Потврда у вези са вођењем Регистра финансијских извештаја

НАМЕНА КОРИШЋЕЊА ПОТВРДЕ

Намена коришћења је:

ФОРМА ПОТВРДЕ И НАЧИН ИСПОРУКЕ*

Форма потврде

☐ Електронска форма

☐ Папирна форма**

Начин испоруке

☐ Е - поштом***

☐ Поштом

☐ Лично у седишту АПР-а у Београду

* Уколико је подносилац захтева обвезник примене Закона о електронском фактурисању, потврда се издаје **након прихватања авансног рачуна путем система еФактура од стране подносиоца захтева.**

** Документ у папирној форми увећава накнаду за 20%.

*** Осим за документ у папирној форми.