

ДОДАТАК 17 6 БРИСАЊЕ ОГРАНКА

Брише се огранак:

Назив:

Претежна делатност:

Шифра:

Назив делатности:

Адреса (у складу са подацима из Адресног регистра):

Општина:

Место:

Улица:

Број и назив поште:

Број и слово:

Спрат и број стана:

*** НАПОМЕНА:**

Ако се не упишу подаци о заступнику огранка сматра се да огранак заступају сви законски заступници. Уколико заступници огранка имају ограничење овлашћења за заступање, уписује се на додатку 30. Уколико се тражи брисање огранка, не уносе се подаци о заступницима.

Физичко лице као заступник огранка:

Пол: Мушки Женски

Име:

Презиме:

ЈМБГ:

Број пасоша и држава издавања (за странца):

Самостално заступа:

Привредно друштво као заступник огранка:

Матични број:

Пословно име:

Функцију заступања врши преко својих заступника:

Функцију заступања врши преко пуномоћника:

Пол: Мушки Женски

Име:

Презиме:

ЈМБГ:

Број пасоша и држава издавања (за странца):

Самостално заступа:

Прокура за огранак:

Пол: Мушки Женски

Име:

Презиме:

ЈМБГ:

Број пасоша и држава издавања (за странца):

*** НАПОМЕНА:**

У зависности од броја огранка и/или заступника, користити потребан број примерака додатка 17.

Приложена документација:

- Одлука о брисању огранка
- Доказ о уплати накнаде
- Друго: _____