

ЗАХТЕВ

ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА О ПОДАЦИМА САДРЖАНИМ У ЈЕДИНСТВЕНОЈ БАЗИ ЦЕНТРАЛНОГ РЕГИСТРА

Врста уверења

- уверење о запосленима, за које је послодавац поднео одјаву са осигурања са основом престанка осигурања шифра 16 у периоду од 90 дана у односу на дан издавања овог уверења;
- уверење да код послодавца не постоје запослени за које је поднео одјаву са осигурања са основом престанка шифра 16 у периоду од 90 дана у односу на дан издавања овог уверења;

* Основ престанка осигурања Шифра 16 означава одјаву услед технолошких, економских или организационих промена

* Попуњава подносилац захтева

* Потребно је означити знаком уверење које се захтева

Подаци о подносиоцу захтева

ПИБ/ЈМБГ:

Назив : _____

Адреса седишта: _____

Место седишта: _____

Телефон: _____

Е-пошта: _____

Датум подношења захтева: _____

Потпис: _____ (МП)

* Попуњава подносилац захтева

Датум издавања уверења: _____

Потпис: _____ (МП)