Obrazac

Prijava nenaplaćenih potraživanja

Ja, _____ kao ovlašćeno lice preduzeća _____
(ime i prezime) *(naziv i sedište preduzeća)*

po punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da je sledeće preduzeće (fizičko lice) naš dužnik:

A. Podaci o dužniku:

Naziv preduzeća ili ime, prezime i nadimak lica: _____

Adresa dužnika: _____

Kontakt telefon i mejl adresa: _____

Kontakt osoba: _____

MB:_____; PIB: _____

Takođe, izjavljujem da ću u roku od tri dana od dana naplate predmetnih potraživanja (bilo u celosti ili samo delimično) obavestiti Udruženje o tome na obrascu „*Opoziv prijave nenaplaćenih potraživanja*“.

B. Specifikacija potraživanja

Broj računa ili CMR-a	Datum računa	Datum izvršene usluge	Datum dospeća	Iznos računa	Pokrenut je sudski spor[1]
			Ukupno:		

_____ MP _____
Mesto i datum Potpis ovlašćenog lica

[1] U odgovarajuće polje unesti znak „+“