

## БАРАЊЕ

### за прекнижување на извршена уплата

Од \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

емаил \_\_\_\_\_ ембг \_\_\_\_\_

- Уплатил \_\_\_\_\_
- датум / место на извршена уплата \_\_\_\_\_
- износ \_\_\_\_\_ на жиро-сметка \_\_\_\_\_

#### **\*Пополнува управител:**

книжено во :

- зграда \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ стан број \_\_\_\_\_
- за месец/фактура \_\_\_\_\_

#### **\*Пополнува барател**

уплатениот износ барам да се прекнижи:

- за стан број \_\_\_\_\_ зграда \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_
- за фактура број (месец/година) \_\_\_\_\_

**(задолжително да се достави копија од извршената уплата)**

Забелешка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Датум/Место

Подносител

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Изјава: Јас горе потпишаниот барател \_\_\_\_\_ со оваа изјава доброволно давам изрична согласност управителот „РС БОБИ 99“ да ги користи моите лични податоци и тоа: име и презиме, ЕМБГ, електронска пошта, адреса на живеење, трансакциона сметка и телефонски број, за целите и потребите на спроведување на барањето. Податоците не смеат да се злоупотребуваат, истите ги давам на доброволна основа и сум запознаен со правото за остварување на увид и корекција на истите.