



PRIJAVA POTPIISA broj: 1-1
ovlaštenih osoba za raspolaganje sredstvima na računu

Broj računa Sudionika: _____
IBAN: _____
Naziv Sudionika: _____
OIB: _____
Sjedište (br. pošte, mjesto, ulica i broj): _____
Telefon: _____
Telefax: _____
E-mail: _____

Potpisnici Sudionika

(vlastoručni potpisi)

- | | |
|---|-------|
| 1. Ime i prezime: _____
OIB: _____
Vrsta i broj osobne isprave: _____ | _____ |
| 2. Ime i prezime: _____
OIB: _____
Vrsta i broj osobne isprave: _____ | _____ |
| 3. Ime i prezime: _____
OIB: _____
Vrsta i broj osobne isprave: _____ | _____ |
| 4. Ime i prezime: _____
OIB: _____
Vrsta i broj osobne isprave: _____ | _____ |
| 5. Ime i prezime: _____
OIB: _____
Vrsta i broj osobne isprave: _____ | _____ |

Ovlaštene osobe potpisivati će: SKUPNO POJEDINAČNO

*označiti odgovarajući kvadratić

Prijava vrste i oblika pečata:

*ukoliko je pečat numeriran, svi brojevi
pečata prihvaćaju se kao valjani

Ovlaštena osoba za zastupanje Sudionika

6. Ime i prezime: _____
OIB: _____
Vrsta i broj osobne isprave: _____

(vlastoručni potpis)

Sredstvima na računu raspoložu ovlaštene osobe za potpisivanje uz uporabu pečata koji je prijavljen na ovom obrascu. Za istinitost upisanih podataka i prijavljenog pečata odgovara ovlašteni zastupnik Sudionika.

Potvrda primitka

Datum, potpis i pečat Banke