

ЗАХТЕВ за обуку професионалних корисника

Име и презиме подносиоца захтева: _____

Датум и место рођења: _____

ЈМБГ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

БПГ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адреса становања и место: _____

Контакт телефон: _____

(датум и место)

(потпис подносиоца захтева)

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац	
сврха уплате	За обуку и проверу знања ради издавања сертификата професионалног корисника који користи средства за заштиту биља
прималац	УПРАВА ЗА ЗАШТИТУ БИЉА ОМЛАДИНСКИХ БРИГАДА 1 БЕОГРАД 11070

шифра плаћања	валута	износ
		3.550,00
рачун примаоца		
840-30980845-83		
модел и позив на број (одобрење)		
97	7314842019851526742321	

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

датум валуте