

**ЗАХТЕВ ЗА ОБУКУ ЗАПОСЛЕНИХ КОД ПРУЖАЛАЦА ПЛАТНИХ  
УСЛУГА ИЛИ ОВЛАШЋЕНИХ МЕЊАЧА ЗА ПРОВЕРУ  
АУТЕНТИЧНОСТИ И РУЧНУ ОБРАДУ НОВЧАНИЦА  
И КОВАНОГ НОВЦА КОЈИ ГЛАСЕ НА ЕВРО**

Број документа: \_\_\_\_\_

(податке уписати у празна поља табеле)

<b>ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА – ПРУЖАОЦУ ПЛАТНИХ УСЛУГА ИЛИ ОВЛАШЋЕНОМ МЕЊАЧУ</b>	
Пословно име:	
Матични број:	
Седиште:	

<b>ПОДАЦИ О БАНЦИ</b> код које пружалац платних услуга има рачун, односно са којом овлашћени мењач има закључен уговор о обављању мењачких послова, која ће спровести обуку	
Пословно име:	
Матични број:	
Седиште:	

<b>ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕНИМА</b>		
Редни број	Име и презиме	ЈМБГ

\_\_\_\_\_ (место и датум)

М. П.

\_\_\_\_\_ (потпис одговорног лица)

\_\_\_\_\_ (име и презиме)