Пријава за полагање стручног испита за обављање послова овлашћеног лица

Министарству финансија - Управи за спречавање прања новца

_____

име и презиме кандидата

_____

датум и место рођења

ЈМБГ

_____

место и адреса пребивалишта кандидата

_____

пословно име и седиште обвезника

Број телефона: _____ и-мејл: _____

Место и датум:

_____

Кандидат

_____