

 (назив надлежног органа)

НАЛОГ
за укидање динарског подрачуна консолидованог рачуна код Управе за трезор

Напомена: Податке попуњава корисник јавних средстава

Назив КЈС – подносиоца захтева _____

Место – седиште КЈС _____

Адреса КЈС _____

Телефон _____ Телефакс _____ E-mail _____

Матични
број

ПИБ

Делатност
(шифра делатности)

Ознака ЈБ ДБК, КЈС и
Тип КЈС

А)
(ЈБ ДБК)

Б)
(ЈБ КЈС)

В)
(тип КЈС)

Подрачун чије се укидање тражи: _____

Подрачун на који се преносе средства: _____

Печат и потпис овлашћеног лица
органа надлежног за издавање налога

У _____
дана _____

- А. Ознака ЈБ ДБК (5 цифара);
 Б. Ознака ЈБ КЈС (5 цифара);
 В. Ознака типа корисника јавних средстава: 0 – буџет, 1 – директни 2 – индиректни, 4 – организациона јединица ДБК,
 6 – други КЈС.