

Пословно име и седиште
оператора платног система:

Назив платног система:

Извештај о раду платног система
Расположивост система

Извештај за период:

Датум израде:

Месец (мм.гггг)	Број прекида у раду	Трајање прекида (у мин.)	Расположивост система (у %)
<i>Кратак опис прекида</i>			

Лице одговорно за састављање и достављање
извештаја:

Телефон/и-мејл адреса: _____