

 (надлежни орган – ДБК)

ЗАХТЕВ
корисника јавних средстава, који припада јавном сектору, за брисање из Евиденције корисника јавних средстава

ЈБ КЈС и назив – подносиоца захтева _____

Место – седиште КЈС _____

Адреса КЈС _____

Телефон _____ Телефакс _____ Е-mail _____

Делатност КЈС _____
 (шифра) (опис)

Матични број ПИБ

Тип корисника јавних средстава:

- Ознака типа КЈС – 0 – Република Србија, аутономна покрајина и јединица локалне самоуправе – буџет;
- Ознака типа КЈС – 1 – Директни буџетски корисник;
- Ознака типа КЈС – 2 – Индиректни буџетски корисник;
- Ознака типа КЈС – 4 – Организациона јединица ДБК;
- Ознака типа КЈС – 6 – Други корисник јавних средстава
- Ознака типа КЈС – 7 – Остали корисник јавних средстава;

Основ за брисање КЈС _____

Печат и потпис овлашћеног лица КЈС –
 подносиоца захтева

Печат и потпис овлашћеног лица
 надлежног органа – ДБК

У _____
 дана _____