

 (директни корисник буџетских средстава)

ЗАХТЕВ
директног корисника буџетских средстава за упис намене у Евиденцију корисника јавних средстава

Назив намене ДБК _____

ЈБ ДБК и назив органа у чијој је надлежности намена [| | | | |] _____

Место – седиште ДБК _____

Адреса ДБК _____

Телефон _____ Телефакс _____ Е-mail _____

Матични број [| | | | | | | |] ПИБ [| | | | | | | | | |] Ознака трезора [| | |]

Тип корисника јавних средстава:

– Ознака типа КЈС – 5 – Намена директног корисника буџетских средстава

Печат и потпис овлашћеног лица
 директног корисника буџетских средстава

У _____
 дана _____