

Прилог 1.2

(пословно име и седиште банке)

(датум подношења захтева)

(матични број банке)

(број захтева)

ЗАХТЕВ ЗА ЗАМЕНУ ДЕВИЗА ЗА ЕФЕКТИВУ

Врста посла: _____

Врста и износ ефикативности која се преузима: _____

Место преузимања ефикативности: _____

Врста и износ девиза: _____

Овлашћено лице у банци
(име и презиме, ЈМБГ): _____

Телефон контакт особе: _____

Факс: _____

(потпис одговорног лица у банци)

(име и презиме)

М. П.