

ЗАХТЕВ ЗА УПИС У РЕГИСТАР ЗА ПРУЖАЊЕ УСЛУГЕ ТЕХНИЧКЕ ПОМОЋИ

ПОДАЦИ О СУБЈЕКТУ РЕГИСТРАЦИЈЕ

1. Пуно пословно име подносиоца захтева _____
2. Скраћено пословно име _____
3. Седиште и адреса подносиоца
захтева _____
4. Поштански број и назив места _____
5. Број телефона _____
6. Број телефакса _____
7. Е-mail адреса _____
8. Страница на интернету _____
9. Матични број подносиоца захтева _____
10. Порески идентификациони
број (ПИБ) _____
11. Шифра регистроване делатности
подносиоца захтева _____
12. Назив регистроване делатности
подносиоца захтева _____
13. Врста услуге за коју се тражи упис: Техничка помоћ у области наоружања и
војне опрема

ПОДАЦИ О ОДГОВОРНОМ ЛИЦУ

1. Име и презиме _____
2. Јединствени матични број грађана _____
3. Функција у правном лицу, односно предузетнику који подноси захтев _____
4. Степен образовања _____
5. Број телефона _____
6. Место и адреса одговорног лица _____
7. Оригинал потпис _____

ПОДАЦИ О ЗАМЕНИКУ ОДГОВОРНОГ ЛИЦА

1. Име и презиме _____
2. Јединствени матични број грађана _____
3. Функција у правном лицу, односно физичког лица које подноси захтев _____
4. Степен образовања _____
5. Број телефона _____
6. Место и адреса заменика одговорног лица _____
7. Оригинал потпис _____

Подносилац захтева овим изјављује:

– Да је прочитао и разумео своје обавезе у складу са Законом о извозу и увозу наоружања и војне опреме и подзаконским актима донетим на основу истог;

– Да ће достављати редовне извештаје о обављеним пословима прописаним Законом и подзаконским актима, као и по захтеву Министарства;

– Да ће поштовати услове регистрације;

- Да ће обавестити Министарство у року од 5 дана о свакој промени података уписаних у Регистар;
- Да ће омогућити представницима Министарства и других надлежних органа да изврше увид у документацију и просторије за потребе контроле и надзора у спровођењу Закона, као и простора складиштења;
- Да ће чувати поверљивост документације и података прибављених у вези са обављањем послова прописаних Законом.

Овлашћен/а сам да потпишем захтев и потврђујем тачност и комплетност датих информација и нисам свесно изоставио/ла информације које могу утицати на доношење коначне одлуке.

(Место и датум)

Печат

(Име, презиме, функција и потпис одговорног лица)