



КОМОРА ОВЛАШЋЕНИХ РЕВИЗОРА
Стручна служба Коморе



**ЗАХТЕВ
ЗА ОДУЗИМАЊЕ ДОЗВОЛЕ
ЗА ПРУЖАЊЕ РАЧУНОВОДСТВЕНИХ УСЛУГА**

Подаци о друштву/предузетнику

Пуно пословно име			
Скраћени назив			
Седиште		Адреса	
Правна форма			
ПИБ		МАТИЧНИ БРОЈ	
Телефон		Е-mail	
Web site			
Број и датум решења Коморе о издавању дозволе			

Подаци о разлогу подношења захтева за одузимање дозволе

Навести разлоге:

--

Подаци о заступнику који доставља захтев за одузимање дозволе

Име		Презиме	
ЈМБГ / Евиденциони број за странце			

У прилогу овог захтева достављам:

(заокружити редни број испред документа који је достављен):

1. доказ о уплати накнаде за подношење захтева за одузимање дозволе за пружање рачуноводствених услуга у складу са чланом 4. став 2. Правилника о форми и садржини захтева за издавање дозволе за пружање рачуноводствених услуга, као и накнади за издавање дозволе (жиро-рачун: 205-114238-75)
2. доказ о наведеном разлогу подношења захтева за одузимање дозволе

_____	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
место	дан		месец		година

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА