



КОМОРА ОВЛАШЋЕНИХ РЕВИЗОРА
Стручна служба Коморе



ИНИЦИЈАЛНА ПРИЈАВА
ЗА СТИЦАЊЕ ПРОФЕСИОНАЛНОГ ЗВАЊА
ОВЛАШЋЕНИ РЕВИЗОР

1.

ИМЕ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА) И ПРЕЗИМЕ _____

ЈМБГ

ДАТУМ РОЂЕЊА

БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ ИЗДАТА ОД _____

МЕСТО РОЂЕЊА _____ ДРЖАВЉАНСТВО _____

2.

АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА _____

ПОШТАНСКИ БРОЈ МЕСТО/ОПШТИНА _____

АДРЕСА ПРИЈЕМА ПОШТЕ _____

ПОШТАНСКИ БРОЈ МЕСТО/ОПШТИНА _____

3.

СТЕПЕН СТРУЧНЕ СПРЕМЕ _____ СТЕЧЕНО ЗВАЊЕ _____

НАЗИВ ЗАВРШЕНЕ ШКОЛЕ/ФАКУЛТЕТА _____

4.

ЗАПОСЛЕН/А САМ У _____

ПОСЛОВНИ ТЕЛЕФОН МОБИЛНИ ТЕЛЕФОН

Е-МАИЛ

5.

ОБАВЕЗНО ЗАОКРУЖИТИ

- УПЛАТУ НАДОКНАДЕ ЋУ ИЗВРШИТИ САМОСТАЛНО
- УПЛАТУ НАДОКНАДЕ ЋЕ ИЗВРШИТИ ПРАВНО ЛИЦЕ

ПОСЛОВНО ИМЕ

АДРЕСА СЕДИШТА

МАТИЧНИ БРОЈ

ПИБ

У прилогу ове пријаве достављам доказе о испуњености услова за полагање испита за стицање професионалног звања овлашћени ревизор и то:

1. фотокопију односно прочитану личну карту,
2. доказ о уплати надокнаде за обраду иницијалне пријаве (жиро-рачун 205-114238-75).

У _____, _____ године

(потпис подносиоца)



ЗАХТЕВ



ЗА ИЗДАВАЊЕ ПРЕДРАЧУНА

Молимо вас да нам издате предрачун за **обраду иницијалне пријаве за стицање професионалног звања овлашћени ревизор.**

Име и презиме кандидата	
-------------------------	--

Подаци о правном лицу

Назив правног лица	
--------------------	--

Адреса правног лица	
---------------------	--

ПИБ		МБ	
-----	--	----	--

Контакт телефон	
-----------------	--

Предрачун послати:

e-mailom	уписати e-mail	
----------	----------------	--