

Име, име оца и презиме

Адреса

Град

E-mail

Тел/факс

Друштво РР

Број чланске карће

САВЕЗ РАЧУНОВОЂА
И РЕВИЗОРА РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

Петра Кочића 59
78000 БАЊА ЛУКА

Тел/факс: 051/348-780, 348-795

E-mail: sr-rrs@inecco.net

Предмет: Захтјев за обнову лиценце

На основу члана 5. Правилника о начину и условима за издавање сертификата И издавање и обнављање лиценци (416-3/16) подносим захтјев за обнову лиценце за професионално-стручно звање:

Сертификовани рачуновођа

Сертификовани рачуноводствени техничар

Број претходне лиценце

Датум издавања

За обнављање лиценце остварио/ла сам годишњи фонд од _____ бодова.

Уплата за обнову лиценце извршена је _____ 20__ год. у износу од 20,00 КМ на жр. број 562-099-00001629-69.

Обавезе за чланарину према Друштву рачуновођа и ревизора измирене су закључно са 20__ год.

Овјера Друштва РР

У _____ дана _____ 20__ г.

Потпис