Прилог 2

**З А Х Т Е В**

**ЗА ПРИКЉУЧЕЊЕ У КЛИРИНГ НБС СИСТЕМ**

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пословно име/назив:** |  |
| **Седиште и адреса:** |  |
| **Матични број:** |  |
| **ПИБ:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **Пословни идентификациони кôд** **(BIC):** |  |

Место и датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

печат и потпис законског заступника