Прилог 2

**З А Х Т Е В**

**ЗА ПРИКЉУЧЕЊЕ У RTGS 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

**СПИСАК ДОКУМЕНТАЦИЈЕ**

1. попуњен образац – Администратор заштите
2. попуњен образац – Лица за контакт са RTGS НБС системом