

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА,  
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА

МФ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	Матични — лични број осигураника	→		0705965715308						22	
2	Регистарски број обавезника уплате доприноса	→		6002031532						32	
3	Презиме и име (писати штампаним словима)	KEMALLOVA DJULSADET							60		
4	Датум рођења	дан	месец	година					66		
		7.	05.	1965.					67		
5	Пол	мушњи	1	женски	2					70	
6	Школна спрема	Osmogodišnje škole									
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не					с		
		слеп	1	2						д	
		дистрофичар	1	2							мр
		цивилна жртва рата (70%)	1	2							
војни инвалид	1	2					71				
72	73	74									
8	Назив и седиште обавезника уплате доприноса	INSTITUT ZA FUF VE D.O.							ВН 111	35	

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника			часова седмично				39			
10	Основа осигурања	redni odnos							41		
11	Занимање	inženjersko-spremnička							45		
12	Стручно образовање	niše							48		
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака								50		
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан	месец	година					53		
		17.	06.	1994.					54		
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не	0	да	1					55	
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5				62	
17	Датум престанка претходног запослења	Република/аутономна покрајина	дан	месец	година					56	
			4.05.1993.	5.	11. 1993.						
18	Да ли је остварио неки право из пензијског и инвалидског осигурања	не	старосна пензија	инвалидска пензија	војна пензија					63	
		0	1	2	3						
19	Датум престанка осигурања и основа престанка радног односа	3.10.1994. istek rada na odredeno vreme							71		
Посебни подаци за фонд запошљавања											
21	Занимање	isteš prostorija 10 45 02							76		
22	Врста радног односа	1	2	3	4	5	6	7	8	9	78
23	Начин запошљавања	1	2	3	4	5	6				80
24	Регистарски број ПР код фонда запошљавања	7010640044269							90		

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА **120202** ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА **Kemal**

МЕСТО **Beo rad** УЛИЦА И БРОЈ **Kumodražske 257** ОПШТИНА **Voždovac** РЕПУБЛИКА — АП **Srbije**

ПРИЈАВА Број Датум Примео Провео ОДЈАВА Број Датум Примео Провео	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.		МАТИЧНИ БРОЈ		СРОДСТВО
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
6					

**ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА,  
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАЊКУ РАДНОГ ОДНОСА**

МФ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	Матични — лични број осигураника		0 7 0 5 9 6 5 7 1 5 3 0 8	22
2	Регистарски број обавезника уплате доприноса		6 0 0 2 0 3 1 5 3 2	32

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	MEFAILOVA ĐJLSADET			60
4	Датум рођења	дан	месец	година	66
5	Пол	мушкини 1	женски 2		67
6	Школска спрема	Osmogodišnja škola			70
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	71
		слеп	1	2	
		дистрофичар	1	2	
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	
8	Назив и седиште обавезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE D.D.			74
					35

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	40	часова седмично	39			
10	Основ осигурања	radni odnos			41		
11	Занимање	Higijeničarka - spremačica			45		
12	Стручно образовање	niže			46		
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	"			47		
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан	месец	година	53		
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0	да 1		54		
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5	55
17	Датум престанка претходног запослања	република/аутономна покрајина	дан	месец	година	56	
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидног осигурања	не	старосна пензија	инвалидска пензија	војна пензија	57	
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	23.01.1995. istek rada na odredeno vreme			59		

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	Čistač prostorija 104502									76
22	Врста радног односа	1	2	3	4	5	6	7	8	9	78
23	Начин запошљавања	1	2	3	4	5	6				80
24	Регистарски број ПР код фонда запошљавања	7010640055155									90

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА **1 2 0 2 0 2**      ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА **Kemal**

МЕСТО **Beograd**      УЛИЦА И БРОЈ **Kumodraška 257**      ОПШТИНА **Voždovac**      РЕПУБЛИКА — ОП **Srbija**

ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број			
Датум			
Примио			
Проверо			
ОДЈАВА			
Број			
Датум			
Примио			
Проверо			

у \_\_\_\_\_ дана **23.01.1995.** год.      Потпис подносиоца пријаве, \_\_\_\_\_

**ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА,  
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА**

МФ

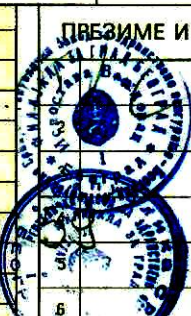


--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	Матични — лични број осигуранића			0 7 0 5 9 6 5 7 1 5 3 0 8		22		
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса			6 0 0 2 0 3 1 5 3 2		32		
ВН 1 1 2 35								
3	Презиме и име (писати штампаним словима)	MEFAILOVA ĐULSADET					60	
4	Датум рођења	дан 7.	месец 05.	година 1965		66		
5	Пол	мушки 1		женски 2		67		
6	Школсна спрема	Osmogodišnja škola					70	
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не		с 71		
		слеп	1	2			д 72	
		дистрофичар	1	2				нр 73
		цивилна жртва рата (70%/а)	1	2				
војни инвалид	1	2						
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE D.D.					35	
ВН 1 1 1 35								

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигуранића	40 часова седмично				39	
10	Основ осигурања	radni odnos					41
11	Занимање	Higijeničarka - spremačica I					45
12	Стручно образовање	niže					46
13	Стручна спрема за обављање одређе- них послова, односно радних задатака	" "					47
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 25.	месец 01.	година 1995.		53	
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0		да 1		54	
16	У колико је организација запослен	1 2 3 4 5					55
17	Датум престанка претходног запослења	република/аутономна покрајина Institut za puteve d.d. 5.10.1994.	дан 23.	месец 01.	година 1995.	62	
18	Да ли је остварио немо право из пен- зиског и инвалидног осигурања	не 0	стварсна пензија 1	инвалидска пензија 2	војна пензија 3	63	
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	12.05.1995. istek rada na određeno vreme					71
Посебни подаци за фонд запошљавања							
21	Занимање	Čistač 104502					76
22	Врста радног односа	1 2 3 4 5 6 7 8 9					78
23	Начин запошљавања	1 2 3 4 5 6					80
24	Регистарски број ПР код фонда запошљавања	7010650001978					90

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 2 0 2 0 2 ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Kemal

МЕСТО Beograd	УЛИЦА И БРОЈ Kumpdraška 257	ОПШТИНА Voždovac	РЕПУБЛИКА — АП Srbija
ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број Датум Примио Провео		0 1 - 02 - 1995	
ОДЈАВА			
Број Датум Примио Провео			
15.5.95 du			
 			

у Beogradу дана 12.05.1995. Потпис подносиоца пријаве, \_\_\_\_\_

**ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА,  
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА**

МФ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	Матични — лични број осигураника		0 7 0 5 9 6 5 7 1 5 3 0 8	22	
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса		5 0 0 2 0 3 1 5 3 2	32	
				ВН 1 1 2	35

3	Презиме и име (писати штемпаним словима)	MEFAILOVA DULSADET			60	
4	Датум рођења	дан 7	месец 05	година 1965	66	
5	Пол	мушки 1	женски 2		67	
6	Школска спрема	Osmogodišnja škola			70	
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	с д мр вн 71 72 73 74	
		слеп	1	2		
		дистрофичар	1	2		
		цивилна жртва рата (70%)	1	2		
	војни инвалид	1	2			
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE D.O.			ВН 1 1 1	35

Напомена: оштенене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	40	часова седмично		39		
10	Оснoв осигурања	radni odnos			41		
11	Занимање	Higijeničarka-spramačica I			45		
12	Стручно образовање	ništa			46		
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака				47		
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 15	месец 05	година 1995	53		
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0	да 1		54		
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5	55
17	Датум престанка претходног запослења	република/аутономна покрајина Institut za puteve d.o. 25.01.1995.	дан 12	месец 05	година 1995	56	
18	Да ли је остварио немо право из пензијског и инвалидског осигурања	не 0	старосна пензија 1	инвалидска пензија 2	војна пензија 3	58	
19	Датум престанка осигурања и оснoв престанка радног односа	29.08.1995 istek rada na odredeno vreme			71		

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	Čistač prostorije 104502			76						
22	Врста радног односа	1	2	3	4	5	6	7	8	9	78
23	Начин запошљавања	1	2	3	4	5	6				80
24	Регистарски број ПР код фонда запошљавања	7010650016204									90

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 2 0 2 0 2 ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Kemal

МЕСТО	Beograd	УЛИЦА И БРОЈ	Kumodražka 257	ОПШТИНА	Voždovac	РЕПУБЛИКА — ОП	Srbija
ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.			ЛИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО		
Број	1			18-05-1985	09-1995		
Датум							
Примио							
Проверо							
ОДЈАВА							
Број	5						
Датум							
Примио							
Проверо							

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА,  
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАЈАНЈУ РАДНОГ ОДНОСА

МФ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	Матични — лични број осигураника	→	0 7 0 5 9 6 5 7 1 5 3 0 8	22
2	Регистарски број обавезна уплате доприноса	→	5 0 0 2 0 9 1 5 3 2	32

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	MEFAILOVA DULSADET			60	
4	Датум рођења	дан	месец	година	66	
		7	05	1965		
5	Пол	мушки 1	женски 2		67	
6	Школна спрема	Самогодишња школа			70	
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	с	
		слеп	1	2		д
		дистрофичар	1	2		жр
		цивилна жртва рата (70%)	1	2		ви
		војни инвалид	1	2	71	
8	Назив и седиште обавезна уплате доприноса	INSTITUT ZA RUTEVE D.O.			ВК 1 1 1 35	

Напомена: осенчене делове на попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	40	часова седмично		39		
10	Основ осигурања	radni odnos			41		
11	Занимање	Higijeničarka spremačica I			45		
12	Стручно образовање	ništa			46		
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	"			47		
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан	месец	година	53		
		31	03	1995			
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0	да 1		54		
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5	55
17	Датум престанка претходног запослења	република/аутономна покрајина	дан	месец	година	56	
		Republika za Ruteve d.o.o.	29	03	1995		
18	Да ли је остварио право из пензијског и инвалидног осигурања	не	старосна пензија	инвалидна пензија	војна пензија	62	
		0	1	2	3		
19	Датум престанка осигурања и основа престанка радног односа	15.12.1995. istek rada na odredeno vreme			63		

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	Čistač prostorije 104502			76						
22	Врста радног односа	1	2	3	4	5	6	7	8	9	78
23	Начин запошљавања	1	2	3	4	5	6				80
24	Регистарски број ПР код фонда запошљавања	7010650027613			80						

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 2 0 2 0 2

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Kemal

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	РЕПУБЛИКА — АП
Београд	Kumodražka 257	Voždovac	Srbija

ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број			
Датум			
Примљено			
Проведено			
ОДЈАВА			
Број			
Датум			
Примљено			
Проведено			

у Београду дана 15.12.1995. Потпис подносиоца пријаве: [Потпис]

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЛАВИ ОСИГУРАЊА,  
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАЊУ РАДНОГ ОДНОСА

МФ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	Матични — лични број осигураника			0 7 0 5 9 6 5 7 1 5 3 0 8						22				
2	Регистарски број обавезника уплате доприноса			6 0 0 2 0 3 1 5 3 2						32	ВН 1 1 2	35		
3	Презиме и име (писати штампаним словима)	MEPATLOVA DULSADET										60		
4	Датум рођења	дан	месец	година										
		7.	05.	1965.										
5	Пол	мушки 1		женски 2										
6	Школна спрема	Osnovnaškolska škola												
7	Посебни подаци	Да ли је	да		не									
		слеп	1		2									
		дистрофичар	1		2									
		цивилна жртва рата (70%)	1		2									
8	Назив и седиште обавезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE D.O.										ВН 1 1 1		35

Напомена: оскенене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигурања	40 часова седмично												
10	Основ осигурања	radni odnos												
11	Занимање	Mojleničarka-spremačica I												
12	Стручно образовање	više												
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	"												
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан	месец	година										
		19	12	1995.										
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0		да 1										
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5								
17	Датум престанка претходног запослења	република/аутономна покрајина		дан	месец	година								
		Institut za puteve d.o. 31.08.1995.		15.	12.	1995.								
18	Да ли је остварио право из пензијског и инвалидског осигурања	не	старосна пензија		инвалидска пензија			војна пензија						
		0	1		2			3						
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	3.04.1996. istek rada na odredeno vreme												
Посебни подаци за фонд запошљавања														
21	Занимање	Čistač prostora je 104502												
22	Врста радног односа	1	2	3	4	5	6	7	8	9				
23	Начин запошљавања	1	2	3	4	5	6							
24	Регистарски број ПР код фонда запошљавања	7010650045379												

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 2 0 2 0 2      ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Keral

МЕСТО Beograd      УЛИЦА И БРОЈ Kuzodraška 257      ОПШТИНА Voždovac      РЕПУБЛИКА — АП Србија

ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број	1		
Датум	2		
Провер	3		
ОДЛА	4		
Број	5		
Датум	6		
Провер			

у Beogradu, дана 3.04.1996 год.      Потпис подносиоца пријаве,      Потпис одговорног одлава

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА,  
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА

МО

1	Матични — лични број осигураника	0705965715308			22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	6002031532			32
3	Презиме и име (писати штампаним словима)	MEPATILOVA DULSADET			60
4	Датум рођења	дан 7.	месец 05.	година 1965.	65
5	Пол	мушки 1	женски 2		67
6	Школска спрема	Осмогодишња школа			70
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	74
		слеп	1	2	
		дистрофичар	1	2	
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE D.O.			35
		BH 111			

Напомена: оценокена делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	40 часова седмично			39	
10	Основ осигурања	radni odnos			41	
11	Занимање	Higijeničarka-spremačica I			45	
12	Стручно образовање	Niže			46	
13	Стручна спрема за обављање одређе- них послова, односно радних задатака	"			47	
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан	месец	година	53	
		5.	07.	1996.		
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0	да 1		54	
16	У колико је организација запослен	1 2 3 4 5			55	
17	Датум престанка претходног запослења	република/аутономна покрајина	дан	месец	година	62
		republica za puteve d.d. 18.12.1995.	3.	04.	1996.	
18	Да ли је остварио немо право из пен- зијског и инвалидског осигурања	не	старосна пензија	инвалидска пензија	војна пензија	63
		0	1	2	3	
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	23.07.1996. Istek rada na odredjeno vreme			71	

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	Čistač prostoriје 104502			76
22	Врста радног односа	1 2 3 4 5 6 7 8 9			78
23	Начин запошљавања	1 2 3 4 5 6			80
24	Регистарски број ПР код фонда запошљавања	7010660015966			90

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 120202 ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Kecal

МЕСТО	Beograd	УЛИЦА И БРОЈ	Kumodraška 257	ОПШТИНА	Voždovac	РЕПУБЛИКА — ОП	Srbija
ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД. БРОЈ			МАТИЧНИ БРОЈ		СРОДСТВО	
Број	020896			12-04-1996			
Датум							
Примио							
Проверо							
ОДЈАВА							
Број							
Датум							
Примио							
Проверо							

у Beogradu, дана 24. 07. 1996. год.

Потпис подносиоца пријаве.

Потпис обвезника пријаве.

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДАВИ ОСИГУРАЊА,  
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА

МФ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	Матични — лични број осигуранића		0705965715308	22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса		6002031532	32

ВК 112 35

3	Презиме и име (писати штаманим словима)	<b>ИЕРАИЛОВА ДЈУЛСАДЕТ</b>		
4	Датум рођења	дан <b>7.</b>	месец <b>05.</b>	година <b>1965.</b>
5	Пол	мушки 1	женски 2	
6	Школна спрема	<b>Основојединасна школа</b>		
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не
		слеп	1	2
		дистрофичар	1	2
		цивилна жртва рата (70%)	1	2
		војни инвалид	1	2
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	<b>ИНСТИТУТ ЗА ПУТАВЕ Д.Д.</b>		

ВК 111 35

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигуранића	<b>40</b>	часова седмично
10	Основ осигурања	<b>радни однос</b>	
11	Занимање	<b>Хигијеничка спремаћница I</b>	
12	Стручно образовање	<b>НИЕ</b>	
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака		
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан <b>25.</b>	месец <b>07.</b>
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0	да 1
16	У колико је организација запослен	1 2 3 4 5	
17	Датум престанка претходног запослења	дан <b>23.</b>	месец <b>07.</b>
18	Да ли је остварио право из пензијског и инвалидног осигурања	не	старосна пензија 1
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	<b>7.11.1996. istek rada na odred. vreme</b>	

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	<b>Истаљ просторије 104502</b>								
22	Врста радног односа	1 2 3 4 5 6 7 8 9								
23	Начин запошљавања	1 2 3 4 5 6								
24	Регистарски број ПР код фонда запошљавања	<b>7010660034200</b>								

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА	<b>120202</b>	ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА	<b>Конал</b>
МЕСТО	<b>Београд</b>	УЛИЦА И БРОЈ	<b>Кумодрачке 297</b>
ОПШТИНА	<b>Вождовец</b>	РЕПУБЛИКА	<b>Србија</b>

ПРИЈАВА		ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОДИЦЕ	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број	00110308	1	020996	
Датум		2		
Примио		3		
Провео		4		
ОДАВА		5		
Број		6		
Датум				
Примио				
Провео				

у **Београду**, дана **7.11.1996.** год. Потпис подносиоца пријаве.

Издаје: ИШП „Савремена администрација“ д.д.  
Издавачки сектор — Београд (7/94)ф  
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3110 а

Штампа: „Савремена администрација“ д.д.  
Графички сектор „Бранко Ђоновић“ — Београд





