

## ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ — ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ						
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	1 9 0 1 9 8 2 7 1 0 1 9 8						
2.	Порески идентификациони број осигураника							
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. Београд, Киподрашка 257						
4.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2						
5.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	1 0 0 3 7 9 9 2 9						
6.	Презиме и име осигураника	С Т А В И Ћ Н И К О Л А						
7.	Пол	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Мушки 1</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Женски 2</td> </tr> </table>	Мушки 1	Женски 2				
Мушки 1	Женски 2							
8.	Датум рођења	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Дан</td> <td style="width: 33%;">Месец</td> <td style="width: 33%;">Година</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">2004</td> </tr> </table>	Дан	Месец	Година	12	10	2004
Дан	Месец	Година						
12	10	2004						
9.	Занимање	Технички радник -						
10.	Школска спрема	Саобраћајно - техничка школа						
11.	Основ осигурања	радни однос						
12.	Датум стицања својства осигураника	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Дан</td> <td style="width: 33%;">Месец</td> <td style="width: 33%;">Година</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">2004</td> </tr> </table>	Дан	Месец	Година	12	10	2004
Дан	Месец	Година						
12	10	2004						
13.	Датум престанка својства осигураника	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Дан</td> <td style="width: 33%;">Месец</td> <td style="width: 33%;">Година</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	Дан	Месец	Година			
Дан	Месец	Година						
14.	Основ престанка осигурања							
15.	Посебни подаци о осигураннику							
16.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања							

у Београду, ..... дана 13.10. .... 2004. год.

Број и датум пријаве:
Примио: 14 OCT 2004
Унео: 



Подносилац пријаве,

*Миланковић*

(потпис овлашћеног лица)



