


ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Образац М-3А

Ред. број	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	1107975715003
2.	Порески идентификациони број	
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД, КУНСАРАЧКА 257
4.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6002031532
5.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	100379929
6.	Презиме и име осигураника	СТОЈАНОВИЋ МАРИЈА
7.	Пол	Мушки <input type="checkbox"/> Женски <input checked="" type="checkbox"/>
8.	Датум рођења	Дан: 11. Месяц: 07. Година: 1975.
9.	Занимање	СТРУЧНИ САРАДНИК - ПРИПРАВНИК
10.	Школска спрема	ГРАЂЕВИНСКИ ФАКУЛТЕТ
11.	Основ осигурања	РАДНИ САНОС - БЕОГРАД
12.	Датум стицања својства осигураника	Дан: 21. Месяц: 02. Година: 2006.
13.	Датум престанка својства осигураника	Дан: _____ Месяц: _____ Година: _____
14.	Основ престанка осигурања	
15.	Посебни подаци о осигуранику	
16.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

у БЕОГРАДУ, дана 24. 02. 2006 год.

27 FEB 2006

Број и датум пријаве	
Примио:	



Подносилац пријаве,

*Stabu Lebr. **

(потпис овлашћеног лица)

