

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	2 6 0 8 9 8 2 7 7 3 6 2 3
2.	Порески идентификациони број	7
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД, КУМОДРАЧКА 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	Л А З И Ћ Г О Р А Н
7.	Пол	Мушки <input checked="" type="checkbox"/> Женски <input type="checkbox"/>
8.	Датум рођења	Дан Месец Година 26. 08. 1982.
9.	Занимање	Б У Ш А Ч II
10.	Школска спрема	О С Н О В Н А Ш К О Л А
11.	Основ осигурања	Р А Д Н И О Д Н О С
12.	Датум стицања својства осигураника	Дан Месец Година 16. 03. 2006.
13.	Датум престанка својства осигураника	Дан Месец Година
14.	Основ престанка осигурања	
15.	Посебни подаци о осигуранiku	
16.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

у БЕОГРАДУ, дана 17.03.2006. год.

Број и датум пријаве
Примио:



Подносилац пријаве,
А. Милошевић
(потпис овлашћеног лица)