

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ
ПРИЈАВИ — ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

		Број МФ ролне и позиције		
Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ		
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	2408963785816		
2.	Порески идентификациони број осигураника			
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД, КУМСАРАШКА БСГ		
4.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6002031532		
5.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	100379929		
6.	Презиме и име осигураника	МАРКОВИЋ СВЕТЛАНА		
7.	Пол	Мушки 1	Женски 0	<input type="checkbox"/>
8.	Датум рођења	Дан 24	Месец 08	Година 1963
9.	Занимање	ТЕХНИЧКИ САРАДНИК - РЕФЕРЕНТ ЗА МАТЕРИЈАЛНО ПОСЛОВАЊЕ		
10.	Школска спрема	УПРАЗНА ШКОЛА		
11.	Основ осигурања	РАДНИ ОДНОС		
12.	Датум стицања својства осигураника	Дан 25	Месец 10	Година 2007
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			

29 OCT 2007

у..... БЕОГРАДУ....., дана 25. 10. 2007. год.

Број и датум пријаве:	
Примио:	
Унео:	



Подносилац пријаве,

Светлана Марковић
(потпис овлашћеног лица)