

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ — ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	0 5 0 9 9 7 9 7 7 3 4 1 2
2.	Порески идентификациони број осигураника	
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.А. БЕОГРАД, КУМОДРАШКА 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	МИТРОВИЋ НЕМАЊА
7.	Пол	Мушки <input checked="" type="checkbox"/> Женски <input type="checkbox"/>
8.	Датум рођења	Дан: 05. Месец: 09. Година: 1979.
9.	Занимање	ВИШИ ТЕХНИЧКИ САРАДНИК - ПРИПРАВНИК
10.	Школска спрема	ВИША ЕКОНОМСКА ШКОЛА
11.	Основ осигурања	РАДНИ ОДНОС
12.	Датум стицања својства осигураника	Дан: 03. Месец: 03. Година: 2008.
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	_____

06 MAR 2008

у БЕОГРАДУ дана 05.03. 2008. год.

Број и датум пријаве:	
Примио:	
Унео:	



Подносилац пријаве,

А. Јебиновић

(потпис овлашћеног лица)