

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	215069857110161	
2.	Порески идентификациони број осигураника		
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД, КУМОДРАШКА 20-7	
4.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6002031532	
5.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	1100379929	
6.	Презиме и име осигураника	ЈОТИЉ ШЕНАЦ	
7.	Пол	Мушки <input checked="" type="radio"/>	Женски 2 <input type="checkbox"/>
8.	Датум рођења	Дан 25	Месец 06
		Година 1985	
9.	Занимање	БАШИ ТОХНИЧКИ САРАДНИК ШТ ПРИОДРАВНИК	
10.	Школска спрема	ВНЕСКА ШКОЛА ЕЛЕКТРОТЕХНИКЕ И РАЦИОНАЛНЕ СТРУКОВНИХ СТУДИЈА	
11.	Основ осигурања	РАДНИ ОДНОС	
12.	Датум стицања својства осигураника	Дан 3	Месец 07
		Година 2009	
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		

Број и датум пријаве:
Примио:
Унео:



04 AUG 2009

у БЕОГРАДУ дана 4.08. 2009 год.



Подносилац пријаве,

Stabulobur
(потпис овлашћеног лица)