

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ — ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	31 10 7 9 7 9 7 1 5 10 15
2.	Порески идентификациони број осигураника	
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД, КУМОДРАШКА 257
4.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2 1
5.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	1 0 0 3 7 9 9 2 9
6.	Презиме и име осигураника	ЈОВИЋ АЛЕКСАНДРА
7.	Пол	Мушки <input type="checkbox"/> Женски <input checked="" type="checkbox"/>
8.	Датум рођења	Дан: 31. Месяц: 07. Година: 1979.
9.	Занимање	ТЕХНИЧКИ САРАДНИК III
10.	Школска спрема	ГРАЂЕВИНСКА ТЕХНИЧКА ШКОЛА
11.	Основ осигурања	РАДНИ ОДНОС
12.	Датум стицања својства осигураника	Дан: 04. Месяц: 02. Година: 2010.
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 04.02. 2010. год.

Број и датум пријаве:
Примио:
Унео:



05 FEB 2010



Подносилац пријаве,

Aleksobit

(потпис овлашћеног лица)