



ZAHTJEV ZA GAŠENJE RAČUNA

Podnosilac zahtjeva: _____

Mjesto – sjediste: _____

Adresa: _____

Predmet poslovanja: _____

Matični broj : _____

Naziv računa čije se gašenje traži : _____

Napomena:

Uz zahtjev za gašenje računa prilažem :

1. Potvrda o brisanju - CRPS
- 2.
- 3.
- 4.

Mjesto: _____

Datum: _____

Pечат i potpis ovlašćenog lica

IZVJEŠTAJ RADNIKA ZADUŽENOG ZA OTVRANJE I GAŠENJE RAČUNA

Na osnovu zahtjeva za gašenje računa i priložene dokumentacije, radnik zadužen za otvaranje i gašenje računa, je utvrdio da podnosilac zahtjeva ispunjava uslove za gašenje računa.

Pečat i potpis radnika banke
