

--	--	--	--	--

broj RKP-a
proračunskog
korisnika

1	8	6	8	3	1	3	6	4	8	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

OIB Ministarstva financija

H	R	1	2	1	0	0	1	0	0	5	1	8	6	3	0	0	0	1	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

broj računa Državnog proračuna Republike Hrvatske

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OIB proračunskog korisnika

naziv proračunskog korisnika

adresa (mjesto, ulica i broj) proračunskog korisnika

broj telefona i telefaksa proračunskog korisnika

PRIJAVA POTPISA PRORAČUNSKOG KORISNIKA

za potpisivanje **naloga za plaćanje/povrat sredstava koji nemaju karakter prihoda na teret računa HR1210010051863000160 Državni proračun Republike Hrvatske** uz upotrebu ostinutog pečata ovlašćujem sljedeće osobe:

1.	_____ ime i prezime _____ OIB	_____ potpis _____ broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja
2.	_____ ime i prezime _____ OIB	_____ potpis _____ broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja
3.	_____ ime i prezime _____ OIB	_____ potpis _____ broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja
4.	_____ ime i prezime _____ OIB	_____ potpis _____ broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja

Ovlaštene osobe će potpisivati: **pojedinačno - po dvoje**
(nepotrebno precrtati)

M.P.

Datum primitka u Fini: _____

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje
proračunskog korisnika

Datum primjene u Fini: _____

Pečat i potpis odgovorne osobe Fine