RKP broj

Naziv korisnika državnog proračuna

Ime i prezime registriranog korisnika

Kontakt osoba (telefon i adresa e-pošte)

☐ Za sve registrirane korisnike

FINANCIJSKA AGENCIJA
Sektor servisa za državu
Centar podrške sustavu riznice
Ulica grada Vukovara 70
10000 ZAGREB

ZAHTJEV ZA IZVJEŠTAVANJEM PUTEM WEB SERVISA FIT.i

Prava za pregled i preuzimanje podataka o dnevnim uplatama i isplatama i preuzimanje separiranih izvješća:

Brojčana oznaka vrste prihoda	Podvrsta prihoda	Naziv vrste/podvrste prihoda

Potrebno osigurati pregled i preuzimanje podataka o dnevnim uplatama i isplatama: ☐
Potrebno osigurati preuzimanje separiranih izvješća: ☐

Datum: _____ M.P. Potpis odgovorne osobe

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

Suglasnost Ministarstva financija

Mirela Kovač Jagar

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)