

Naziv institucije (podnositelj zahtjeva)

Adresa (mjesto, ulica i broj)

Kontakt osoba (telefon i adresa e-pošte)

FINANCIJSKA AGENCIJA

Sektor servisa za državu

Centar podrške sustavu riznice

Ulica grada Vukovara 70

10000 ZAGREB

OBRAZAC ZA REGISTRACIJU KORISNIKA ZA WEB SERVIS FIT.i

Nalažemo Fina-i da nam osigura pristup servisu Fina instant transakcije i izvješća (FIT.i) u svrhu pregleda i preuzimanja podataka o uplatama i isplatama iz naše nadležnosti.

Podaci za registraciju korisnika:

[illegible]

Ime i prezime	OIB korisnika	Adresa e-pošte	Broj telefona	Certifikat (thumbprint)

Mjesto i datum: _____

M.P.

Potpis podnositelja zahtjeva

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

Suglasnost Ministarstva financija

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)