

KARTON DEPONOVANIH POTPISA

_____ Vlasnik računa _____

_____ Adresa _____ Telefon _____

_____ Broj računa u KM kod NLB Banke a.d. Banja Luka _____

_____ E - mail _____ Broj deviznog računa kod NLB Banke a.d. Banja Luka _____



PEČAT VLASNIKA RAČUNA

Novčanim sredstvima na navedenom računu kod NLB Banke a.d. Banja Luka raspolažaće lica ovlašćena - odgovorna za punovažno potpisivanje uz upotrebu štambilja - pečata utisnutog na ovom obrascu.

Podaci za ovlašćena lica**1. Potpis:** _____

Ime i prezime: _____

Ime jednog od roditelja: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Lični (matični) broj _____

Broj L. K.: _____

Mjesto stanovanja: _____

Ulica i broj: _____

Funkcija ovlaštenog lica: _____

Način potpisivanja (obavezno zaokružiti):

a) pojedinačno b) kolektivno

2. Potpis: _____

Ime i prezime: _____

Ime jednog od roditelja: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Lični (matični) broj _____

Broj L. K.: _____

Mjesto stanovanja: _____

Ulica i broj: _____

Funkcija ovlaštenog lica: _____

Način potpisivanja (obavezno zaokružiti):

a) pojedinačno b) kolektivno

3. Potpis: _____

Ime i prezime: _____

Ime jednog od roditelja: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Lični (matični) broj _____

Broj L. K.: _____

Mjesto stanovanja: _____

Ulica i broj: _____

Funkcija ovlaštenog lica: _____

Način potpisivanja (obavezno zaokružiti):

a) pojedinačno b) kolektivno

4. Potpis: _____

Ime i prezime: _____

Ime jednog od roditelja: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Lični (matični) broj _____

Broj L. K.: _____

Mjesto stanovanja: _____

Ulica i broj: _____

Funkcija ovlaštenog lica: _____

Način potpisivanja (obavezno zaokružiti):

a) pojedinačno b) kolektivno

5. Potpis: _____

Ime i prezime: _____

Ime jednog od roditelja: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Lični (matični) broj _____

Broj L. K.: _____

Mjesto stanovanja: _____

Ulica i broj: _____

Funkcija ovlaštenog lica: _____

Način potpisivanja (obavezno zaokružiti):

a) pojedinačno b) kolektivno

6. Potpis: _____

Ime i prezime: _____

Ime jednog od roditelja: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Lični (matični) broj _____

Broj L. K.: _____

Mjesto stanovanja: _____

Ulica i broj: _____

Funkcija ovlaštenog lica: _____

Način potpisivanja (obavezno zaokružiti):

a) pojedinačno b) kolektivno

U _____, dana _____

(potpis ovlaštenog lica)_____
(Pečat i potpis ovlaštenog radnika NLB
Banke a.d. Banja Luka)