

## KARTON DEPONOVANIH POTPISA

Broj računa: \_\_\_\_\_ Naziv klijenta: \_\_\_\_\_  
Matični broj: \_\_\_\_\_ Sedište i adresa: \_\_\_\_\_  
PIB: \_\_\_\_\_ Kontakt telefon: \_\_\_\_\_  
Datum overe: \_\_\_\_\_ Vrsta računa: \_\_\_\_\_

RB	IME I PREZIME	POTPIS	NAČIN POTPISA (označiti samostalno ili navesti redni broj potpisnika za kolektivan potpis)		OGRANIČENJA (označiti neograničeno ili navesti vrstu ograničenja)		MESTO STANOVANJA
	JMBG		Samostalno	Kolektivno	Neograničeno	Ograničeno	ADRESA
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Potpis lica ovlašćenog za zastupanje

M.P.

Pečat i potpis ovlašćenog lica banke