

Назив предузећа:

Адреса:

Деловодни број:

Место, датум:

ИСПРАВА О ЗАСТУПАЊУ

Лице које даје овлашћење (пун назив)	
Место, улица и број	
Порески идентификациони број	

О В Л А Ш Ћ У Ј Е М О

Овлашћени заступник (пуни назив)	
Место, улица и број	
Порески идентификациони број	

да нас, у складу са одредбама члана 6. став. 3. тачка 1. Царинског закона заступа као

НЕПОСРЕДНИ ЗАСТУПНИК

ПОСРЕДНИ ЗАСТУПНИК

(означити врсту заступања)

Одговорно лице даваоца овлашћења	
ЈМБГ одговорног лица	
Радно место одговорног лица	

Ово овлашћење важи од дана потписивања до дана укидања/ опозива истог.

Овлашћење дато
дана _____ год.

(Печат)

Одговорно лице
