

CENTRALNA BANKA BOSNE I HERCEGOVINE**OBRAZAC: ZAHTJEV ZA DEAKTIVACIJU KORISNIKA****PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

Naziv podnositelja zahtjeva (iz registra u kojem je upisan)	
Adresa	
Poštanski broj	
Mjesto	
Kontakt telefon	

PODACI O KORISNIKU

Ime i prezime	
Datum rođenja	
Kontakt telefon	
Adresa	
Poštanski broj	
Mjesto	

Deaktivacija korisnika od: ____ . ____ . ____ . godine

E-mail adresa na koju se šalje potvrda deaktivacije korisnika	
---	--

Mjesto i datum

Pečat i potpis ovlaštene osobe

M.P.

Napomena: popunjen zahtjev poslati poštom na adresu Maršala Tita 25, 71000 Sarajevo