

ЦЕНТРАЛНА БАНКА БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ
ОБРАЗАЦ: ЗАХТЈЕВ ЗА ДЕАКТИВАЦИЈУ КОРИСНИКА

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА

Назив подносиоца захтјева (из регистра у којем је уписан)	
Адреса	
Поштански број	
Мјесто	
Контакт телефон	

ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ

Име и презиме	
Датум рођења	
Контакт телефон	
Адреса	
Поштански број	
Мјесто	

Деактивација корисника од: ____ . ____ . ____ . године

Е-mail адреса на коју се шаље потврда деактивације корисника	
--	--

Мјесто и датум

Печат и потпис овлашћеног лица

М.П.

Напомена: попуњен захтјев послати поштом на адресу Маршала Тита 25, 71000 Сарајево