

Zahtjev za povlačenje proizvoda iz KL/GL

Naziv banke: Erste Banka AD Podgorica	Sektor privrede N/R:
Mjesto i datum	Broj Ugovora o kratkoročnom limitu

Naziv firme:	
Matični broj firme:	
Broj transakcionog računa:	
Vrsta proizvoda:	
Namjena:	
Iznos:	Rok:

Molim da na osnovu odobrenog Ugovora o kratkoročnom limitu, odobrite povlačenje proizvoda prema priloženom Zahtjevu.

Ime i prezime ovlašćenog lica:	Potpis:
--------------------------------	---------

Ovaj Zahtjev za povlačenje proizvoda je sastavni dio Ugovora o kratkoročnom limitu

U prilogu dostavljam:

- PDV prijave za zadnjih 6 mjeseci
- Bilans stanja i uspjeha (periodični)