
(naziv i adresa preduzeća-ustanove)

PIB

Telefon

Na zahtev korisnika zarade

potvrđujemo da isti prima zaradu u iznosu od _____ dinara mesečno. Potvrđujemo da ukupno kreditno zaduženje ne prelazi visinu od $\frac{1}{3}$ mesečne zarade.

Rešenje o administrativnoj zabrani dostaviti na adresu _____

(obavezno popuniti)

Potvrđujemo da ćemo istu realizovati sa prvom narednom isplatom zarade prema dinamici mesečnih rata.

M.P.

(ovlašćeni radnik)

IZJAVA KUPCA

Ovim izjavljujem da sam u potpunosti saglasan, da ukoliko moje preduzeće nije u mogućnosti da vrši obustave zaposlenog zarade, izvršim sam mesečne uplate rata na račun "BEO-SPORT SYSTEM" d.o.o.

(ime i prezime)

.....