ПСС ``Сремска Митровица`` доо
Светог Димитрија 22
Сремска Митровица
Број:

ЗАХТЕВ
ЗА ОБУКУ ЗА ПРОФЕСИОНАЛНОГ КОРИСНИКА СРЕДСТАВА ЗА ЗАШТИТУ БИЉА

Поштовани, Молим Вас да ми омогућите присуство обукама и провери знања ради издавања сертификата професионалног корисника.

Име и презиме и ЈМБГ: _____

Датум и место рођења: _____

Адреса становања: _____

Контакт телефон: | | | | | | | | | | | |

Уз захтев прилажем и доказ о уплаћеној такси.

Датум: _____ 2025. Године

_____

Потпис подносиоца захтева

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

сврха уплате
За обуку и проверу знања ради издавања сертификата професионалног корисника

прималац
МПШВ, Управа за заштиту биља, Омладинских бригада 1, Београд

шифра плаћања | валута: РСД | износ: 3310,00

рачун примаоца: 840-30980845-83

модел и позив на број (одобрење): 97 | 10148420198515167423 21

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

датум валуте

Образац бр. 1