

ZAPRIMANJE UPITA ZA ISPORUKOM ELEKTRONIČKOG DOKUMENTA IZ SREDIŠNJEG REGISTRA OSIGURANIKA

Ime: Upisano Vaše ime  
Prezime: Upisano Vaše prezime  
Oib: Upisan Vaš OIB  
MBG: Upisan Vaš MBG  
Adresa: Upisana Vaša adresa  
Poštanski broj: Upisan Vaš poštanski broj  
Mjesto: Upisano Vaše mjesto stanovanja  
Telefon:   
E-mail:   
Gsm:   
Alternativni e-mail:   
Alternativni gsm:   
Tip dokumenta:\*  ▼

Od (mjesec i godina):  ▼

Samo za izvadak

▼

▼

Do (mjesec i godina):

Samo za izvadak

▼

Napomena:

Suglasan sam s uvjetima\*

\* obavezan unos

Tip dokumenta obavezno označiti. Prikazan je IZVADAK IZ REGISTRA koji traže banke.

 povratak

ZAPRIM

početna  stranica