

Штамбиль Фонда

Штамбиль повериоца

ИЗЈАВА

Овлашћујем Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање, да на моју пензију стави административну забрану у корист **ВETERАНИ ВОЈНООБАВЕШТАЈНЕ СЛУЖБЕ СРБИЈЕ**, ул. Браће Југовића 19 Београд, ради наплате чланарине, месечном обуставом у износу од =**100,00** динара.

Прилог: последњи чек од пензије

МП _____
Потпис овлашћеног лица ВETERАНИ ВОС СРБИЈЕ

У _____ дана _____ 20____.г.

Корисник пензије

Бр. л.к. _____

МУП _____

Адреса:
Улица _____ број _____

Место-Општина _____

ЈМБГ корисника _____

Број предмета на чеку _____

Потпис _____

На захтев корисника пензије _____ да се на његову пензију стави административна забрана ради обезбеђења плаћања чланарине, доносимо следеће:

**РЕШЕЊЕ
О АДМИНИСТРАТИВНОЈ ЗАБРАНИ**

На пензију _____ ставља се у корист **ВETERАНИ ВОЈНООБАВЕШТАЈНЕ СЛУЖБЕ СРБИЈЕ**, ул. **Браће Југовића 19 Београд**, административна забрана за плаћање чланарине, с тим да му се месечни износ од =**100,00** динара, обуставља и уплаћује на текући рачун број **285-2035090000046-31**.

Извршавање овог решења ће се обавити у складу са Уговором о пословној сарадњи бр. _____ од _____ године.

Ризик наплате дуга за случај немогућности даљег спровођења овог решења не сноси Фонд.

Ово решење је урађено у 3 (три) истоветна примерка, 2 (два) за Повериоца, од којих се 1 (један) примерак доставља кориснику пензије, и 1 (један) примерак решења за Фонд.

У _____ дана _____ 20____.г.

Регистровано у Фонду**М.П.****Потпис овлашћеног лица Фонда**