**ПРИЈАВА ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ РАДИ РЕАЛИЗАЦИЈЕ ШЕМЕ ПОМОЋИ**

**УГРОЖЕНИМ ПОТРОШАЧИМА ПУТЕМ ВАУЧЕРА**

|  |
| --- |
| **ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ** |
| **Назив привредног субјекта** |  |
| **Матични број** |  |
| **ПИБ** |  |
| **Адреса (улица, број и место)** |  |
| **Телефон, факс** |  |
| **Шифра и назив претежне делатности** |  |
| **Контакт особа** |  |
| **Поседовање минимално 15 продајних објеката\*** | ДА[ ]  | НЕ[ ]  |
| **Обезбеђује се кућна достава СТБ уређаја угроженим потрошачима\*** | ДА[ ]  | НЕ[ ]  |
| **ИЗЈАВА** |
| Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу привредни субјекат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (уписати назив и седиште) потврђује да су сви наведени подаци тачни. |

**\*** Колоне се попуњавају тако ште се два пута кликне на коцку и изабаре опција: checked, а потом кликне ОК.

 Уколико се пријава попуњава ручно одговор означити знаком X

 **Датум Печат и потпис овлашћеног лица подносиоца пријаве**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ЛИСТА ПРОДАЈНИХ ОБЈЕКАТА\*** |
| **Р.Б.** | **Назив**  | **Адреса** | **Телефон:**  |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |
| **21.** |  |  |  |
| **22.** |  |  |  |
| **23.** |  |  |  |
| **24.** |  |  |  |
| **25.** |  |  |  |

\* У случају већег броја продајних објеката наставити низ на другој страни.

 Датум Печат и потпис овлашћеног лица подносиоца пријаве

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_