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

 (Назив фирме)

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

 (ЈИБ)

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

 (Контакт телефон)

ЗАВОД ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ БРЧКО ДИСТРИКТ БИХ

**ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЈЕРЕЊА О ИЗМИРЕНИМ ОБАВЕЗАМА ЗА НЕЗАПОСЛЕНЕ**

Подносим захтјев Заводу за запошљавање Брчко дистрикт БиХ за издавање потврде о измиреним обавезама за незапослене у сврху \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 ДИРЕКТОР

Брчко, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, године \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начин уплате

Банка: Спаркассе банк дд БиХ,

Број жиро-рачуна: 199-055-00213519-75

Износ за уплату: 10,00 КМ

Сврха уплате: Такса за увјерење

Врста прихода: 722135