

Сходно одредбама члана 42. става 3. Закона о порезу на додатну вредност („Сл.гласник РС“ бр. 84/2004.) достављамо Вам

ОБРАЗАЦ ЗА ЕВИДЕНТИРАЊЕ ПОСЛОВНИХ ПАРТНЕРА

ПОДАЦИ О ИДЕНТИФИКАЦИЈИ

1.1.	Порески идентификациони број (ПИБ)	101250690
1.2.	Матични број лица (правна лица, радње)	07101066
1.3.	Фирма пун назив	Специјална болница за рехабилитацију „АГЕНС“ Матарушка Бања
1.4.	Фирма скраћени назив	„АГЕНС“ Матарушка Бања
1.5.	Име и презиме овлашћеног лица	Вд. директора др Горан Костић
1.6.	Подаци о седишту тј. о пребивалишту	36201 Матарушка Бања
1.6.1.	Општина	Краљево
1.6.2.	Место	Матарушка Бања
1.6.3.	Назив улице	Жичка
1.6.4.	Кућни број (број и слово)	бб.
1.6.5.	Број телефона	036/5411-022; 5411-039; 5411-042
1.6.6.	Број факс-а	036/5411-010
1.6.7.	Е-mail	agens@tron.rs ; agens@tron-inter.net www.agensmb.rs
1.6.8.	Купац-добављач, купац и добављач (подвући цртом)	<u>Купац</u>
1.6.9.	Обвезник ПДВ	<u>(Да)</u> (Не)

ПОДАЦИ О ДЕЛАТНОСТИ

	Назив фирме	Шифра делатности
2.1.	Специјална болница за рехабилитацију „АГЕНС“	85-141

ПОДАЦИ О РАЧУНИМА КОД БАНАКА

	Назив банке	Место	Број пословног рачуна
3.1.	Управа за јавна плаћања	Краљево	840-217667-34
3.2.			
3.3.			
3.4.			
3.5.			

У прилог овог ОБРАСЦА достављамо фотокопију потврде о извршеном евидентирању за ПДВ (образац ЕППДВ).

Датум _____

МП

Одговорно лице