



SEKTOR POSLOVA S GOSPODARSTVOM

Zahtjev za eskont mjenica

Podaci o podnosiocu zahtjeva

Naziv trgovačkog društva ili obrta :

Sjedište trgovačkog društva ili obrta :

Ovlaštena osoba za zastupanje ili ime i prezime vlasnika obrta:

Matični broj podnosioca zahtjeva:

MBS ili broj iz obrtnog registra:

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Osoba za kontakt:

Broj telefona:

Broj telefaksa:

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

E-mail adresa :

Broj mobitela:

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

NKD i opis osnovne djelatnosti kojom se trgovačko društvo ili obrt bavi:

Ukupan iznos mjenica :

Trasant :

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Specifikacija mjenica (serijski broj i rok dospjeća) :

Prijedlog instrumenata osiguranja:

Datum zahtjeva :

Pečat i potpis ovlaštene osobe:
