

NARUČILAC:

Naziv pravnog
lica JUFM KS
Mjesto SARAJEVO
Ulica i broj ŠIROKAC BE 22
Telefon _____ Fax 033/257-28
Žiro račun: DEDIJSKI RAČUN TRGOVAKS
Identif. broj: 420030580002
Poreski broj: _____
Registracija _____

DOBAVLJAČ:

Naziv pravnog
lica OSING OSIGURANJE D.O.O
Mjesto SARAJEVO
Ulica i broj HAZETA TA BE 22
Telefon _____ Fax 033/259-477
Žiro račun: _____
Identif. broj: _____
Poreski broj: _____
Registracija _____

NARUDŽBENICA I IZJAVA br. 94119 **od** 21. 10 20 19

Molimo da na osnovu isporučite sljedeću robu:

Red. broj	Oznaka (šifra) robe	NAZIV ROBE	KOLIČINA	Jed. mjere	CIJENA	IZNOS
1.		TEHNIČKI PREGLED VOZILA I TROŠKOVNI REGISTARCIJE ZA ISTODOLNO VOZILO SRODA ODMATA REG. OBLAZAK MUO-T-601	1	KOM		

USLOVI NABAVKE

Mjesto isporuke: SARAJEVO

Način plaćanja: VIRMAJ

Vrijeme isporuke: _____

Ostali uslovi: _____

Na osnovu odredaba Zakona o porezu na promet i usluga ("Službeni list RBiH" broj 5/95)

IZJAVLJUJEMO

da navedene proizvode-usluge nabavljamo bez plaćanja poreza na promet proizvoda i usluga u skladu sa članom 7. tačke 1, 2 i 5 odnosno članom 22. Zakona, a radi:

1. dalje prodaje - (trgovine)
2. prerade i dalje prodaje (ugostiteljstvo)
3. remonta, popravke i servisiranja proizvoda radi ugradnje u proizvode (servis)
4. obavljanja registrirane osnovne djelatnosti (oprema)
5. upotreba kao reprodukciskog materijala uz plaćanje povlaštene poreske stope
6. nabavke proizvoda iz člana 19 i 20. Zakona (proizvodi oslobođeni poreza)
7. pružanja usluga iz člana 22. Zakona
8.

(potpis i pečat)

(potpis i pečat)

(potpis i pečat)

(potpis i pečat)

(potpis i pečat)

(potpis i pečat)

(potpis i pečat)

(potpis naručioca)

Napomena: Zaokružiti i potpisati odgovarajući broj



(Redacted signature area)