"САРАЈЕВО - ГАС" а.д.	**ЗАХТЈЕВ**

Број:
Датум:

Захтјев за: **Прекњижавање уплате**

Подаци о подносиоцу захтјева	
Име и презиме/Назив правног лица	
Овлаштено лице (уколико има заступника)	
Адреса	
Телефон	
e-mail	
Шифра купца	

Опис захтјева

Датум	Запримљено у службу:	Подносилац захтјева