Naziv Agencije

Operativni broj Agencije ._._._._._._ **Broj obavijesti** _____

O B A V I J E S T

Ako nije izvršena verifikacija potraživanja Agencija označava:

1. _____
   IME (IME OCA) I PREZIME

2. ._._._._._._._._._._._._._
   Jedinstveni matični broj

3. _____
   Adresa podnosioca zahtjeva
   _____ _____
   Tel..broj e-mail adresa

4. _____
   _____
   Šifra predmeta/broj zahtjeva

5._____
   Nije verificirano

Potrebni dokumenti:
_____
_____
_____
_____

Napomene:
_____
_____
_____
_____
_____
_____

6. _____
   Oznaka kontrole
7. _____
   _____
   Mjesto i datum obavijesti