

ПРИЈАВА ПРОМЕНА ОДЈАВА

ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------|--|--|-------------|
| 1. Назив обвезника плаћања доприноса | | | 2. Седиште обвезника плаћања доприноса | | |
| 3. Назив пословне јединице | | | 4. Седиште пословне јединице | | |
| 5. Презиме | | 6. Име | | 7. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса | |
| 8. Улица | | Број | 9. Место | | 10. Општина |
| 11. Матични број из регистра | | 12. Регистарски број | | 13. Порески идентификациони број (ПИБ) | |
| 14. Делатност | | | | | 15. Шифра |
| 16. Врста власништва | | | | | |
| 17. Датум почетка пословања | | | 18. Датум престанка пословања | | |
| Д М Г | | | Д М Г | | |

Попуњава РЗЗО

Датум пријема | | | | | | | | | |

Потпис овлашћеног лица

(М.П.)

Датум подношења | | | | | | | | | |

Потпис подносиоца

(М.П.)

Сви унети подаци морају бити тачни. Пријава, промена и одјава обвезника плаћања доприноса подноси се у року од 8 дана. При попуњавању ОПД обрасца обавезно је означити да ли се ради о пријави, промени или одјави здравственог осигурања. Подносилац је дужан да на захтев РЗЗО поднесе сва документа на основу којих се доказују подаци наведени у овом