

Datum: _____

Zahtjev za izdavanje IS-2

Molim Vas za izdavanje IS-2 za:
(poduzeće, obrt, slobodna djelatnost)

Osobni identifikacijski

broj(OIB):

MB:

IBAN:

Broj originalnih
primjeraka:

Broj ovjerenih
kopija:

Broj faksa na koji želite da Vam
pošaljemo IS-2:

Adresa na koju želite da Vam pošaljemo
IS-2:

IS-2 osobno ću podići u poslovnici Banke:

DA

NE

Napomena:

Pečat i potpis ovlaštene osobe po transakcijskom računu:

Zahtjev za izdavanjem IS-2 možete predati osobno u prostorijama Addiko Bank d.d. ili poslati na fax:
