ОП образац

Модел евиденције потписа лица овлашћених за заступање

Пословно име: _____

Седиште и адреса: _____

Матични број: _____ ПИБ: _____

Број рачуна и банка, ако се захтевају: _____

Име и презиме	Својство / функција	Својеручни потпис

Место и датум: _____

Простор за потврду о овери

Ово је општи модел за припрему података, а не потврда о овери нити службени образац. Пре употребе проверите да ли банка или друга институција захтева свој образац и ко је надлежан за оверу. Потпис дајте у поступку који одреди орган овере. Осетљиве идентификационе податке доставите само овлашћеном примаоцу.