

## **ЗАХТЕВ ЗА ОДОБРЕЊЕ РЕПРОГРАМА**

Пун назив привредног субјекта: (подносилац захтева)	
Скраћени назив привредног субјекта:	
Матични број:	
ПИБ:	
Место:	
Поштански број:	
Општина:	
Улица и број:	
Телефон фиксни:	
Телефон мобилни:	
Факс:	
Е-mail адреса:	
Разврставање правног лица по величини (микро, мало, средње, велико):	
Претежна делатност (шифра):	
Власници привредног субјекта: Име и презиме-ЈМБГ / Назив привредног субјекта, матични број	
Повезана лица*	
*У колону се уписује само податак има/нема повезаних лица. Уз захтев се прилаже попуњена изјава о повезаним лицима	
Просечан број запослених у претходној години (статистички извештај)	
Број запослених по последњем ППП ПД обрасцу за месец који је предходио захтеву (уписати датум обрасца и број радника)	
Текући рачуни:	

Подаци о кредиту за који се тражи репрограм (број уговора, износ одобреног кредита)	
Општина-место улагања:	
Обезбеђење кредита по Основном уговору:	
Тражени рок одлагања отплате кредита:	

### **ИЗЈАВА**

Потписивањем овог захтева, као овлашћени заступник, тврдим да су сви наведени подаци тачни и потпуни, и **сагласан сам да Фонд није у обавези да враћа приложену документацију.**

Подносилац захтева је изричито сагласан да Фонд може прибавити извештај Кредитног бироа и наплатити надокнаду. Извештај добијен на основу ове сагласности Фонд може користити само у сврху доношења одлуке о кредиту.

Као законски заступник \_\_\_\_\_ МБ \_\_\_\_\_, ПИБ \_\_\_\_\_ овим безусловно изјављујем да није било промена у оснивачком акту привредног друштва у односу на примерак који подносимо уз захтев.

**Место и датум**

\_\_\_\_\_

**Подносилац захтева,**

Име и презиме

\_\_\_\_\_  
(Печат и потпис овлашћеног лица за заступање)