

НАЗИВ ОПЕРАТОРА:	
СЕДИШТЕ:	
ПИБ:	
МАТИЧНИ БРОЈ:	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:	
Е-МАИЛ:	

ОБИМ, ПРИХОД И БРОЈ РЕКЛАМАЦИЈА ЗА ПРВИ КВАРТАЛ (Q1 - јануар, фебруар, март) 2024. ГОДИНЕ

Назив података	I Квартал (Q1)
Број поштиљака	
Приход	

Напомена

Датум: _____ у _____	Потпис овлашћеног лица
-------------------------	------------------------