

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

ОБИМ, ПРИХОД И БРОЈ РЕКЛАМАЦИЈА ЗА ДРУГИ КВАРТАЛ (Q2 - април, мај, јун) 2024. ГОДИНЕ

Назив података	II Квартал (Q2)
Број пошиљака	
Приход	

Напомена

--

Датум: _____
у _____

Потпис овлашћеног лица