

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

**ОБИМ, ПРИХОД И БРОЈ РЕКЛАМАЦИЈА ЗА ДРУГИ КВАРТАЛ (Q2-април, мај, јун) 2023. ГОДИНЕ**

Назив података	II Квартал (Q2)
Број пошиљака	
Приход	

**Напомена**

--

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