

Јединствени број КБС:

НАЗИВ КОРИСНИКА БУЏЕТСКИХ СРЕДСТАВА:

СЕДИШТЕ:

МАТИЧНИ БРОЈ:

ПИБ:

БРОЈ ПОДРАЧУНА:

НАЗИВ НАДЛЕЖНОГ ДИРЕКТНОГ КОРИСНИКА БУЏЕТСКИХ СРЕДСТАВА:

(Попуњава само индиректни корисник буџетских средстава)

Период за који се ради финансијски извештај:

од:  (дд.мм.гггг.)

до:  (дд.мм.гггг.)

Датум:  (дд.мм.гггг.)