

ПРИЈАВА ПРОМЕНА ОДЈАВА

ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА

1. Назив обвезника плаћања доприноса			2. Седиште обвезника плаћања доприноса		
3. Назив пословне јединице			4. Седиште пословне јединице		
5. Презиме		6. Име		7. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса	
8. Улица		Број	9. Место		10. Општина
11. Матични број из регистра		12. Регистарски број		13. Порески идентификациони број (ПИБ)	
14. Делатност					15. Шифра
16. Врста власништва					
17. Датум почетка пословања			18. Датум престанка пословања		
Д М Г			Д М Г		

Попуњава РЗЗО

Датум пријема | | | | | | | | | |

Потпис овлашћеног лица

(М.П.)

Датум подношења | | | | | | | | | |

Потпис подносиоца

(М.П.)

Сви унети подаци морају бити тачни. Пријава, промена и одјава обвезника плаћања доприноса подноси се у року од 8 дана. При попуњавању ОПД обрасца обавезно је означити да ли се ради о пријави, промени или одјави здравственог осигурања. Подносилац је дужан да на захтев РЗЗО поднесе сва документа на основу којих се доказују подаци наведени у овом