**OBRAZAC 4**

(naziv i sjedište pravnog lica/privrednog društva/preduzetnika)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(naziv ministarstva)

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE LICENCE REVIDENTA I STRUČNOG NADZORA**

1. **OSNOVNI PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA:**

Naziv pravnog lica/ privrednog društva/ preduzetnika

Sjedište/Adresa

Mjesto

broj upisa u CRPS

PIB

telefon

e-mail adresa

1. **DOKUMENTACIJA UZ ZAHTJEV:**
	1. broja i datuma izdavanja licenci zaposlenih revizora iz prethodne tačke
	2. drugi dokazi prema potrebi

Potpis odgovornog lica

Datum podnošenja zahtjeva

**„**