|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE EIC KODA** |
| **Naziv kompanije** |  |
| **Skraćeni naziv**1(16 karaktera maximum) |  |
| **Broj licence izdate od nadležnog regulatora** |  |
| **Tip i datum izdavanja licence:** |  |
| **Adresa** |  |
|  |
| **Poštanski broj** |  |
| **Grad** |  |
| **Zemlja** |  |
| **Kontakt osoba 1** |  |
| **Fax** |  | **Telefon** |  |
| **e-mail adresa** |  |
| **Kontakt osoba 2** |  |
| **Fax** |  | **Telefon** |  |
| **e-mail adresa** |  |
| **Ime odgovorne osobe** | **Potpis, pečat** |
|  |  |
| **Datum zahtjeva**  |  |

1. *Skraćeni naziv koji će se koristiti kao ime u izvještajima (mogu se koristiti samo velika slova (engleski alfabet), brojevi i znak minus (-)*

|  |
| --- |
| **DODJELJENI EIC KOD** (*popunjava NOS BiH!*) |
| **Issuing office****Identification** | **Type**(generally X) | **Identification** | **Check****digit** |
|  |  |  |  |