Tablica 03/21

Naziv obveznika: _____
Registarski broj: _____
OIB obveznika: _____
Matični broj poslovnog subjekta: _____

Datum preuzimanja
MIKROFILMSKI BROJ:

POPIS RADNIKA KOJIMA SE STAŽ OSIGURANJA RAČUNA S POVEĆANIM TRAJANJEM
ZA GODINU _____

Redni broj	Prezime	Ime	Radno mjesto	OIB	Osobni broj	Stupanj povećanja	Od	Do

_____
OVLAŠTENA OSOBA OBVEZNIKA/ OIB

_____
OVLAŠTENA OSOBA ZA KONTROLU

U _____, _____ 20__.