



Naziv pretplatnika

Mjesto i adresa

POTVRDA

o korisniku pretplate na stručni časopis ZIPS
kao obliku kontinuirane profesionalne edukacije za 2017. godinu

Ovim se potvrđuje da je godišnja pretplata za 2017. godinu na jedan primjerak stručnog časopisa ZIPS, koji je Odlukom Komisije za računovodstvo i reviziju BiH priznat kao oblik kontinuirane profesionalne edukacije lica iz računovodstvene i revizijske profesije u BiH, plaćena za korisnika

ime i prezime (CRT, CR ili OR)

broj certifikata

broj telefona/mobitela

mail

Potvrda se izdaje u svrhu priznavanja 8 bodova/sati kontinuirane profesionalne edukacije za 2017. godinu, na ime pretplate na stručne časopise u skladu sa članom 7. alineja 5. i članom 11. stav 2. alineja 4. Pravilnika o KPE i u druge svrhe se ne može koristiti.

U _____, _____ godine

Potpis odgovornog lica

M.P. _____

NAPOMENE:

* za plaćenu pretplatu na jedan primjerak časopisa, potvrda se izdaje **u korist jednog lica**,

* u slučaju plaćene pretplate na više primjeraka časopisa, ovu potvrdu treba dostaviti za **svakog korisnika pojedinačno**,

* uz potvrdu obavezno dostaviti i **KOPIJU NALOGA O PLAĆENOJ PRETPALTI ZA 2017 GODINU**, uz obavezno izmirenje duga (eventualnog) po osnovu pretplate iz ranijih godina.

Potvrdu i kopiju naloga o uplati poslati na faks ZIPS-a: (033) 542-700