



Z A H T J E V

ZA RECERTIFICIRANJE ZVANJA „OVLAŠTENI REVIZOR“

IME I PREZIME	
Ime jednog roditelja	
J M B G	
ZAPOSLEN (gdje)	
Prebivalište	
Adresa stanovanja	
Telefon na poslu	
Telefon u stanu	
e-mail	
Stupanj obrazovanja	
Broj ranijeg certifikata ovlaštenog revizora	
Kod koga je stečen certifikat i kada	
Jezik na kojem želite novi certifikat (bosanski, hrvatski ili srpski)	

Datum _____ 2006. godine

Mjesto _____

ZAHTJEV PODNIO-LA
