



45. СИМПОЗИЈУМ



Златибор, од 22. до 24. маја 2014.

САВЕЗ РАЧУНОВОЂА И РЕВИЗОРА СРБИЈЕ

БЕОГРАД, Његошева 19, П. фах 403

тел.: претплата 3238-611, 3233-088;
рачуноводство 3344-405, 3230-035;

факс: 3345-527, 3231-220

ПИБ 100299567

170-30005006000-83 UniCredit Bank
355-1007841-95 Војвођанска банка

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| НАРУЧИЛАЦ | ПИБ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| тачан и потпун назив предузећа, установе | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| поштански бр. и место | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| улица и бр. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| текући рачун | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| матични број | | | | | | | | | | контакт телефон | | | | | | | |

ПРЕДРАЧУН бр. 45 -

ваш ПИБ
модел позив на број

| Ред. број | НАЗИВ | Број учесника | Цена са ПДВ | ИЗНОС (3 * 4) |
|-----------|---|---------------|-------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Претплатници приручника <i>Рачуноводствена пракса</i> , часописа <i>Рачуноводство</i> и чланови: - Савеза РР Србије - Асоцијације интерних ревизора Србије - Института сертифицираних рачуновођа Црне Горе и - Савеза РР Републике Српске плаћају само материјал | | 19.500 | |
| 2. | За остале заинтересоване котизација и материјал | | 26.000 | |

У случају спора признајемо надлежност суда у Београду.

УКУПНО:

Уплату од _____ дин. (са позивом на број **45-Ваш ПИБ**) извршили смо дана _____ 2014.
на текући рачун "Савеза РР Србије". У случају спора признајемо надлежност суда у Београду.

у _____ 2014. год.

М.П.

(потпис овлашћеног лица)



45. СИМПОЗИЈУМ

Златибор, од 22. до 24. маја 2014.



ПРИЈАВА

ЗА УЧЕШЋЕ И СМЕШТАЈ

Попуњену и оверену ПРИЈАВУ доставите:
САВЕЗ РР СРБИЈЕ, Београд, Његошева 19, п.ф. 403
или на факс: (011) 33-45-527; 3231-220



1 ПРИЈАВА

1. _____
(име и презиме учесника)
2. _____
(име и презиме учесника)
3. _____
(име и презиме учесника)

FCM

Fédération des
Experts Comptables
Méditerranéens



2 АДРЕСА

- _____ (назив предузећа, установе)
- _____ (поштански број и место)
- _____ (улица и број)
- _____ (лице за контакт, бр. телефона и број факса)



3 ИЗВЕШТАЈ О УПЛАТИ

Датум уплате ____ . ____ . 2014.
Износ _____ дин.

**У цену нису урачунати
трошкови смештаја,
уплата је услов
за резервацију смештаја.**

СМЕШТАЈ

По редоследу приспелих пријава учесници ће бити смештени у хотелу "Палисад" и другим хотелима на Златибору.

На основу Пријаве достављене Савезу РР Србије, хотели потврђују резервацију смештаја **искључиво** лицима која су платила учешће.

4 ПРИЈАВА СМЕШТАЈА - хотел "Палисад"

доруч. ручак вечера

Датум доласка ____ . 2014. прва услуга

Датум одласка ____ . 2014. последња услуга

Предрачун за смештај доставите на факс бр. _____
(наведите број факса на који ће Вам хотел доставити предрачун за смештај). Знаком X обележавате прву и последњу услугу у хотелу.

УСЛОВИ УЧЕШЋА

- Претплатници приручника Рачуноводствена пракса, часописа Рачуноводство и чланови: Савеза РР Србије, Асоцијације интерних ревизора Србије, Института сертифицираних рачуновођа Црне Горе и Савеза РР Републике Српске плаћају само материјал - **19.500 дин.**
- Остали заинтересовани плаћају котизацију и материјал - **26.000 дин.**

Комплетан материјал биће уручен учесницима у хотелу "Палисад". Уплата се врши унапред на рачун Савеза РР Србије.

у _____ 2014. год.

М.П.

_____ (потпис)