



САВЕЗ РАЧУНОВОЂА И РЕВИЗОРА СРБИЈЕ

БЕОГРАД, Његошева 19, П. факс 403

тел.: претплата 3238-611, 3233-088;
рачуноводство 3344-405, 3230-035;
факс: 3345-527, 3231-220
ПИБ 100299567

170-30005006000-83 UniCredit Bank
145-4955-48 Marfin Bank а.д.
240-0540212101250-35 Findomestic Bank
355-1007841-95 Војвођанска банка
180-0189210102000-74 Alpha Bank а.д.

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

ПРЕДРАЧУН бр. 13-

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 сертифициваних рачуновођа Црне Горе и - Савеза РР Републике Српске плаћају само материјал		17.700	
2.	За остале заинтересоване котизација и материјал		23.600	

У случају спора признајемо надлежност суда у Београду.

УКУПНО:

Цене важе за уплате до 30.4.2013.

Уплату од _____ дин. (са позивом на број **13-Ваш ПИБ**) извршили смо дана _____ 2013. на текући рачун "Савеза РР Србије". У случају спора признајемо надлежност суда у Београду.

у _____ 2013. год.

М.П.

(потпис овлашћеног лица)

ПОПУЊЕНУ И ОВЕРЕНУ СТРАНИЦУ пошаљите на факс 011 3345-527
или поштом на: "Савез рачуновођа и ревизора Србије",
Београд, Његошева 19, п.ф. 403

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)

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 ____ . ____ .2013.
Износ _____ дин.

**У котизацију нису урачунати
трошкови смештаја.
Уплата котизације 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 учесницима који су платили котизацију.**

4 ПРИЈАВА СМЕШТАЈА - хотел "Палисад"

Датум доласка ____ .2013. доруч. ручак вечера
Датум одласка ____ .2013. прва услуга
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.

КОТИЗАЦИЈА

- 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 - **17.700 дин.**
- Остали заинтересовани плаћају котизацију и материјал - **23.600 дин.**

Комплетан материјал биће уручен учесницима у хотелу "Палисад". Уплата се врши унапред на рачун Савеза РР Србије. У котизацију нису урачунати трошкови смештаја.

у _____ 2013. год.

М.П.

_____ (потпис)