



Република Србија
Агенција за привредне регистре
Регистар финансијских извештаја

**ЗАХТЕВ ЗА ЗАМЕНУ ЈАВНО
ОБЈАВЉЕНОГ КОНСОЛИДОВАНОГ
ГОДИШЊЕГ ФИНАНСИЈСКОГ ИЗВЕШТАЈА**



ЗА ИЗВЕШТАЈНИ ПЕРИОД од ____ . ____ . _____ године до ____ . ____ . _____ године.

ОСНОВНИ ПОДАЦИ ОБВЕЗНИКА

Матични број правног лица или предузетника

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Пословно име правног лица или предузетника

--

Адреса

--

Општина, место, улица и број

ПОДАЦИ О ЛИЦУ ОДГОВОРНОМ ЗА САСТАВЉАЊЕ ФИНАНСИЈСКОГ ИЗВЕШТАЈА

Назив правног лица / Име и презиме

--

ЈМБ правног лица / ЈМБГ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адреса - место и улица

--

Контакт телефон

--

Е-маил адреса

--

ОБРАСЦИ И ДОКУМЕНТАЦИЈА ДОСТАВЉЕНИ УЗ ЗАХТЕВ

Биланс стања

Биланс успеха

Извештај о осталом резултату

Извештај о токовима готовине

Извештај о променама на капиталу

Напомене уз финансијски извештај измењене садржине

ДОДАТАК ЗАХТЕВА - Списак правних лица која су обухваћена консолидацијом

Одлука о усвајању финансијског извештаја измењене садржине

Годишњи извештај о пословању уз финансијски извештај измењене садржине

Ревизорски извештај са финансијским извештајем измењене садржине који је предмет ревизије

Остало:

--

ПОДАЦИ О ЗАКОНСКОМ ЗАСТУПНИКУ КОЈИ ПОТПИСУЈЕ ФИНАНСИЈСКИ ИЗВЕШТАЈ

Изјављујем да је консолидовани годишњи финансијски извештај измењене садржине за _____ годину састављен истинито и објективно у складу са примењеном рачуноводственом регулативом и Законом о рачуноводству

1. Име и презиме

ЈМБГ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Број пасоша - за законске заступнике - страна физичка лица

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Функција

Е-маил адреса

_____ Датум састављања

_____ Место потписа

Ограничење супотписом:

2. Име и презиме

ЈМБГ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Број пасоша - за законске заступнике - страна физичка лица

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Функција

Е-маил адреса

_____ Место потписа

ДОДАТАК ЗАХТЕВА - Списак правних лица која су обухваћена консолидацијом

РБ	Пословно име правног лица	Држава	Седиште	Матични број
1				
2				
3				
4				
5				