

ИЗЈАВА О ПРИХВАТАЊУ УПЛАТЕ У ДОБРОВОЉНИ ПЕНЗИЈСКИ ФОНД

Желим да ми Адвокатска комора Ниш изврши уплату у износу од 1.000,00 динара у **Дунав Добровољни пензијски фонд**.

Истовремено прихватам да поред уплате Адвокатске коморе Ниш, из сопствених прихода, у исти Фонд на име индивидуалног добровољног пензијског доприноса уплаћујем износ од _____ динара.

Име и презиме: _____

ЈМБГ: _____

Контакт телефон: _____

Е-маил: _____

У _____

Место и датум

Потпис адвоката члана АК Ниш