

(naziv preduzeća - ustanove)

"CARVEL" d.o.o.
Bulevar Vojvode Mišića 14
Tel/fax: +381 11 2655 817

Na zahtev korisnika zarade _____

potvrđujemo da isti prima zaradu u iznosu od _____ dinara mesečno. Zarada korisnika se na ime kredita kod **Carvel doo-a** može zadržati do iznosa od 1/3 mesečne zarade.

Rešenje o administrativnoj zabrani dostaviti na adresu _____

obavezno popuniti

Potvrđujemo da ćemo istu realizovati sa prvom narednom isplatom zarade prema dinamici mesečnih rata.

M.P.

Ovlašćeni radnik

IZJAVA

Saglasan sam da se od moje zarade, na ime odobrenog kredita kod **Carvel doo-a** stavi administrativna zabrana i odbija mesečno po _____ dinara u trajanju od _____

Radnik - Kupac

REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

Carvel doo, stavlja se administrativna zabrana na ukupan iznos od _____ dinara, u rate, mesečna rata od _____ dinara u korist **Carvel doo-a**.

Priilikom kupovine plaćen je iznos _____

Ukupna vrednost kupljene robe _____

Iznos obustavljenih rata uplaćivati na žiro račun **Carvel doo**: 285 - 1501000000146 - 88

(Potpis kupca - korisnika zarada)

Prodavnica _____

Br. l. k. _____ MUP

Pečat i potpis poslodavca - poslovođe

Matični broj građana _____

Datum kupovine _____