



SEMINAR ZA INTERNE REVIZORE
BANJA LUKA, 01.11.2019. GODINE



OBRAZAC ZA REGISTRACIJU UČESNIKA

Lični podaci		
Ime i prezime:		
Kućna adresa:		
Grad:		
Telefon:		
E-mail:		
Član sam Udruženja internih revizora (da ili ne):		
Član sam Saveza računovođa i revizora RS (da ili ne)		
Posjedujem zvanje ovlaštenog internog revizora u javnom sektoru RS (da ili ne)		
Podaci o zaposlenju		
Naziv pravnog lica:		
Adresa pravnog lica:		
Grad:		
JIB:		
PDV broj:		
Datum:		

Popunjen obrazac dostavite najkasnije do 30.10.2019. godine na (po Vašem izboru):

ADRESA	E-MAIL	FAX
Udruženje internih revizora Cara Lazara 22 78000 Banja Luka	uir@teol.net	051/433-821

Za više informacija o seminaru pozovite 051/433-822.