

**CENTRALNA BANKA BOSNE I HERCEGOVINE**  
**OBRAZAC: ZAHTJEV ZA DEAKTIVACIJU KORISNIKA**

**PODATCI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

Naziv podnositelja zahtjeva (iz registra u kojem je upisan)	
Adresa	
Poštanski broj	
Mjesto	
Kontakt-telefon	

**PODATCI O KORISNIKU**

Ime i prezime	
Datum rođenja	
Službeni kontakt-telefon	
Službena adresa	
Poštanski broj	
Mjesto	

Deaktivacija korisnika od: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . godine

E-mail adresa na koju se šalje potvrda deaktivacije korisnika	
---	--

Mjesto i datum

Pečat i potpis ovlaštene osobe

\_\_\_\_\_

M.P.

\_\_\_\_\_

Napomena: popunjen zahtjev poslati poštom na adresu Maršala Tita 25, 71000 Sarajevo