



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА
ПОРЕСКА УПРАВА**

Дана: _____ . године

Место: _____

И З Ј А В А

којом сам ја _____ сагласан/на да се од моје прве
(име и презиме)

наредне зараде обустави износ _____ динара на име помоћи колегиници

Нарциси Романдић.

(потпис)