

Za: VG SERVIS d.o.o.
Čeluga bb, 85000 Bar
Call centar: 19 606

Od: _____

PIB: _____
PDV: _____

Predmet: **ZAHTJEV ZA DEFISKALIZACIJU FISKALNE KASE**

Model kase/printera: _____
Serijski broj kase/printera: _____
Identifikacioni broj fiskalne memorije: _____

Podnosilac zahtjeva:

MP.

dana: _____