

VII САВЕТОВАЊЕ
ПРОФЕСИОНАЛНИХ РАЧУНОВОЂА,
ДИРЕКТОРА И СЕКРЕТАРА КОРИСНИКА
БУЏЕТСКИХ СРЕДСТАВА

ЈАВНИ СЕКТОР
КАО ОБВЕЗНИК
УСПОСТАВЉАЊА
ФИНАНСИЈСКОГ
УПРАВЉАЊА И
КОНТРОЛЕ,
И ОРГАНИЗОВАЊА
ИНТЕРНЕ РЕВИЗИЈЕ

Одговорност руководства и критеријуми,
стандарди и методолошка упутства
за успостављање система
финансијског управљања и
поступања интерне ревизије –

ЗЛАТИБОР – 29, 30. септембар и
1. октобар 2008. године,
Конгресни центар "Србија"

Професионалне рачуновође,
чланови Савеза РР Србије,
остварују 18 бодова
континуиране едукације у 2008. години,
у складу са чланом 7. Правилника
о континуираној едукацији



САВЕЗ РАЧУНОВОЂА
И РЕВИЗОРА СРБИЈЕ
РАЧУНОВОДСТВО д.о.о.
БЕОГРАД, Његошева 19, п. факс 403

170-30004273000-93 UniCredit банка,
355-1040232-19 Војвођанска банка А.Д.,
145-3232-76 Marfin bank А.Д.,

ПИБ 100299575

тел.: претплата 3238-611, 3233-088;
рачуноводство 3344-405, 3230-035;
факс: 3345-527, 3231-220

мат. бр. 17166751;
ТС Бгд, бр. рег. ул.1-78934-00;
шиф. деп. 22130

Потврда о извршеном евидентирању ПДВ бр. 130976856

(назив предузећа, установе)
(поштански број и место)
(улица и број)
(П И Б или ЈМБГ)

ПРЕДРАЧУН 07- _____
ПИБ или ЈМБГ

Опис	По особи	Укупно
Зборник радова и котизација за VII саветовање...	14.600	
Зборник радова* VII саветовање... (само за чланове - претплатници)	9.500	
у цену је урачунао ПДВ.		
* Чланови-претплатници су ослобођени плаћања котизације у износу од 5.100 дин.		

Накнада се плаћа унапред на рачун
Рачуноводство д.о.о.,
170-30004273000-93 UniCredit банка,
355-1040232-19 Војвођанска банка А.Д.,
145-3232-76 Marfin bank А.Д.,
160-265470-36 Banca Intesa.
Уплата се може вршити и
готовински на семинару.



ПРЕТПЛАТА - ПРОДАЈА
Мирослава Миловановић с.р.

ПРИЈАВА

за УЧЕШЋЕ И СМЕШТАЈ

Попуњену и оверену ПРИЈАВУ доставите:
РАЧУНОВОДСТВО д.о.о., Београд, Његошева 19, п.ф. 403
или на факс: (011) 33-45-527; 3231-220

1 ПРИЈАВА УЧЕШЋА

1. _____ (презиме и име учесника)

2. _____ (презиме и име учесника)

3. _____ (презиме и име учесника)

_____ (презиме и име учесника)

2 АДРЕСА (МАТЕРИЈАЛ, РАЧУН)

_____ (назив предузећа, установе)

_____ (поштански број и место)

_____ (улица и број)

_____ (лице за контакт, бр. телефона и број факса)

3 ИЗВЕШТАЈ О УПЛАТИ КОТИЗАЦИЈЕ

Датум уплате ____ . ____ .2008. Износ _____ дин.

У котизацију нису урачунати трошкови смештаја.
Уплата котизације је услов за резервацију смештаја.

4 ПРИЈАВА СМЕШТАЈА - хотел "Палисад"

Датум доласка ____ 09.2008. доруч. ручак вечера прва услуга

Датум одласка ____ 10.2008. последња услуга

Предрачун за смештај доставите на факс бр. _____
(наведите број факса на који ће Вам хотел доставити предрачун)

У _____ 2008. м.п. _____ (потпис)