



ГРАДСКИ ФУДБАЛСКИ САВЕЗ ШАБАЦ
15 000 Шабац, Милоша Обилића бр. 2, пошт. фах 157
Тел./факс: 015 / 349 – 751, Текући рачун: 205 – 222167 - 74
ПИБ: 100088743, Мат. број: 07246013
E-mail: ofssabac2014@gmail.com Website: ofssabac.org.rs

СЛУЖБЕНИ НАЛОГ

за обављање дужности: судије, делегата на утакмици **градске лиге**

Група * _____ * , Датум: _____ 20 ____ год. у _____ часова између:

ФК * _____ * и ФК * _____ * у _____

СУДИЈА: _____ ЈМБГ: _____

Место: _____ Улица и број: _____

1. ПОМ. _____ ЈМБГ: _____

Место: _____ Улица и број: _____

2. ПОМ. _____ ЈМБГ: _____

Место: _____ Улица и број: _____

ДЕЛЕГАТ _____ ЈМБГ: _____

Место: _____ Улица и број: _____

За ГФС Шабац

у Шапцу, _____ 20 ____ год. М.П.

ПРИЗНАНИЦА

На _____ динара, _____ примљених од

ФК * _____ * из _____ на име трошкова службених лица фудбалске утакмице одигране _____ 20 ____ .год. у _____ између

ФК * _____ * и ФК * _____ *

- Судијске таксе _____ дин.

- Делегатска такса _____ дин.

- Трошкови превоза _____ дин.

УКУПНО ::::::: _____ дин.

Датум: _____ 20 ____ год.

Напомена: Признаницу попуњавају службена лица на основу усвојеног Трошковника.

НАПЛАТИЛИ:

Судија

1. пом. судија

2. пом. судија

Делегат