



ГРАДСКИ ФУДБАЛСКИ САВЕЗ ШАБАЦ

Милоша Обилића бр. 2, 15000 Шабач, пошт. факс 157

Телефон: 015 / 349 – 751 Текући рачун: 205 – 222167 - 74

ПИБ: 100088743 МБ: 07246013

И-мејл: ofssabac2014@gmail.com Вебсајт: ofssabac.org.rs

С Л У Ж Б Е Н И Н А Л О Г

за обављање дужности: **ПОСМАТРАЧА** Градске фудбалске лиге Шабач

група * _____ * , датум: _____ С _____ 20 ____ . год. у _____ часова између:

ФК * _____ * и ФК * _____ * у _____

ПОСМАТРАЧ: _____ ЈМБГ: _____

Место: _____ Улица и број : _____

У Шапцу, _____ 20 ____ . год.



За ГФС Шабач

St. Anđelićević

П Р И З Н А Н И Ц А

На _____ динара, _____ примљених од

ФК * _____ * из _____ на име трошкова службених

лица фудбалске утакмице одигране _____ 20 ____ . год. у _____ између

ФК * _____ * и ФК * _____ *

- Посматрачка такса _____ дин.

- Трошкови превоза _____ дин.

УКУПНО ::::::::::: _____ дин.

Датум: _____ 20 ____ . год.

Напомена: Признаница се попуњава на основу усвојеног Трошковника.

НАПЛАТИО:

ПОСМАТРАЧ