

Pečat firme:

Broj rešenja: _____

Datum: _____

Adresa: _____

PIB: _____

Na zahtev stalno zaposlenog radnika: _____,
JMBG: _____ na ličnu zaradu stavlja se administrativna zabrana u korist:
Lim-IT d.o.o Novi Sad Kolo srpskih sestara br 23, PIB 100476883, radi obezbeđenja otplate dospelih obroka po
Ugovoru broj: _____, donosimo sledeće,

REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

Na zaradu stalno zaposlenog: _____ stavlja se administrativna
zabrana u korist: **Lim-IT d.o.o. Novi Sad Kolo srpskih sestara br. 23** u cilju obezbeđenja otplate dospelih
obroka, sa rokom od: _____ meseci u iznosu od: _____ din. slovima:
_____ u skladu sa zaključenim Ugovorom
o prodaji sa obročnim plaćanjem (u daljem tekstu Ugovor) broj: _____. (ukoliko dođe do
promene kursa EVRA/€ za više od 5% po srednjem kursu NBS izvršiće se revalorizacija preostalih obroka). Kurs
EVRA/€ na dan prodaje je _____ din. U iznosu označenom kao ukupna obaveza uključeno je 1,75%
mesečnog uvećanja duga radi podmirenja kursnih razlika i troškova uz saglasnost kupca.

Za prvi obrok koji dospeva za naplatu odmah, u skladu sa zaključenim Ugovorom važećim na dan uplate, zaposleni:

- je uplatio iznos od: _____ dinara
 obustavlja se mesečni iznos od: _____ dinara od prve naredne isplate plate

Ostalih: _____ obroka, u iznosu od _____ din. dospevaju svakog meseca, počev od _____.

Obavezujemo se da ćemo uplate iznosa, koji su definisani unapred, izvršavati u korist Lim-IT d.o.o Novi Sad kod
Čačanske Banke, račun **155-16883-92** sa pozivom na broj odobrenja _____.

Naznačeni obrok obustavljamo do pismenog obaveštenja o menjanju istog. Ukoliko za vreme otplatnog perioda
dođe do promene u visini obroka za otplatu, Lim-IT d.o.o će o nastaloj promeni obavesti poslodavca.

Dostavljanjem ovog rešenja istovremeno se obavezujemo da: Zabranu nećemo skinuti sve dok od Vas ne dobijemo
pismeni izveštaj da je obaveza u celosti isplaćena.

Neizvršavanjem obaveza koje preuzimamo ovim rešenjem podnećemo posledice predviđene važećim propisima.

U : _____, datum: _____

Šef računovodstva:

M.P.

Potpis ovlašćenog lica:

Kontakt telefon:

Saglasan zaposleni/kupac:

Ime i prezime, potpis

L.K broj, mesto izdavanja