



Datum zaprimanja:

[popunjavanje Banka]

Organizacijska jedinica prihvata:

Odgovorna osoba za Banku:

[Ime i prezime, potpis]

Potvrda o preuzimanju ključa i vrećica za korištenje dnevno-noćnog trezora

Potvrđujem da sam preuzeo/la za potrebe korištenja dnevno-noćnog trezora Kreditne banke Zagreb d.d.:

Ključ za otvaranje DNT-a :

DA

NE

Vrećice za polog gotovine:

DA

NE

Kom:

Broj poslovnog računa:

2481000 –

Podaci o preuzimatelju:

Ime i prezime:

MBG / broj O.I.:

OIB:

Kontakt telefon:

Preuzeo/la:

[Vlastoručni potpis i pečat tvrtke]