Naziv pretplatnika _____

Mjesto i adresa _____

P O T V R D A

o korisniku pretplate na mjesečni stručni časopis *POREZNI SAVJETNIK* kao obliku kontinuirane profesionalne edukacije za 2021. godinu

Ovim se potvrđuje da je **godišnja pretplata za 2021. godinu** na jedan primjerak stručnog časopisa ***POREZNI SAVJETNIK*** (koji je Odlukom Komisije za računovodstvo i reviziju BiH priznat kao oblik kontinuirane profesionalne edukacije lica iz računovodstvene i revizijske profesije u BiH) **plaćena za**:

_____
ime i prezime (CRT, CR ili OR)

_____
broj certifikata

Potvrda se izdaje u svrhu priznavanja **8 bodova/sati** kontinuirane profesionalne edukacije **za 2021. godinu**, na ime pretplate na stručne časopise u skladu sa članom 18. alineja e) Pravilnika o KPE broj: PR-KPR-1/6-2021 i u druge svrhe se ne može koristiti.

U _____ 2021. godine

M.P. Potpis odgovornog lica

_____

NAPOMENE:
- za plaćenu pretplatu na jedan primjerak časopisa, potvrda se izdaje **u korist jednog lica;**
- u slučaju plaćene pretplate na više primjeraka časopisa, ovu potvrdu treba dostaviti za svakog korisnika pojedinačno;

Potvrdu poslati na e-mail: edukacija@revicon.info ili na fax: (033) 720-586