

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(Ulica, broj)

\_\_\_\_\_  
(Mjesto)

\_\_\_\_\_  
(Broj telefona)

REGISTAR VRIJEDNOSNIH PAPIRA DD SARAJEVO  
MARŠALA TITA 62/II  
71000 SARAJEVO

PREDMET: Zahtjev za Izvještaj o transakcijama

Molim da mi dostavite Izvještaj o transakcijama na svim mojim računima kod Registra vrijednosnih papira dd Sarajevo za period od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Dajem saglasnost da se moji lični podaci obrađuju u skladu sa važećim Zakonom o zaštiti ličnih podataka BiH, Zakonom o tržištu vrijednosnih papira i Zakonom o Registru vrijednosnih papira.

S poštovanjem,

Prilog:

- Dokaz o uplati

Podnosilac zahtjeva

\_\_\_\_\_  
(potpis)

**JMB**\_\_\_\_\_

Broj LK/Pasoša: \_\_\_\_\_

Izdato od: \_\_\_\_\_

Važi do: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_