

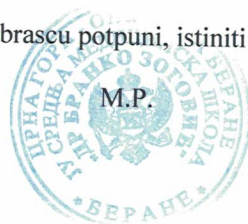
Redni broj	Datum i broj uplate	Naziv medija	Naziv i sjedište pravnog lica (osnivač medija)*	PIB medija*	Naziv i sjedište posrednika - agencije	PIB posrednika - agencije	Osnov uplate (oglašavanje ili druga ugovorna usluge)	Predmet uplate (opisno)	Iznos uplate bez PDV	Iznos PDV - a
1.										

*Nije potrebno unositi podatke za usluge koje se realiziraju preko posredničke agencije.

Izjavljujem da u 2023. godini nije bilo uplata po osnovu oglašavanja i drugih ugovorenih usluga od strane JU SMŠ "Dr Branko Zogović" - Berane

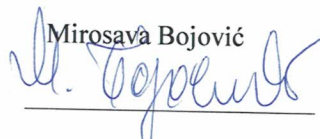
Izjava:

Potpisivanjem ove izjave potvrđujem da su svi podaci navedeni u Obrascu potpuni, istiniti i tačni.



M.P.

OVLAŠĆENO LICE

Mirosava Bojović

 (potpis)