

NALOG ZA IZMJENU USLOVA AKREDITIVA

Nalogodavac:		
PUNI NAZIV:		
ADRESA I SJEDIŠTE		
KONTAKT OSOBA:		
TELEFON/FAX:		
Podaci o akreditivu:		
Broj akreditiva :		
Ugovor o otvaranju dokumentarnog akreditiva broj:		
Iznos akreditiva :		
Korisnik akreditiva :		
Ovim nalogom tražimo od Vas izmjenu uslova akreditiva (prema Vašim uslovima koji su nam poznati) i to:		
<input type="radio"/>	PRODUŽENJE DATUMA ISTEKA ROKA VAŽNOSTI DO (u obliku datuma) :	
<input type="radio"/>	PRODUŽENJE KRAJNJEG ROKA ZA UTOVAR DO (u obliku datuma) :	
<input type="radio"/>	SMANJENJE IZNOSA AKREDITIVA ZA : NOVI IZNOS :	
<input type="radio"/>	POVEĆANJE IZNOSA AKREDITIVA ZA : NOVI IZNOS :	
<input type="radio"/>	OSTALO : 1. 2. 3.	
PRILOZI	<input type="radio"/> Zahtjev za izmjenu uslova dokumentarnog akreditiva <input type="radio"/> Aneks Ugovora <input type="radio"/> pro-forma faktura (samo kod povećanja/smanjenja iznosa akreditiva) <input type="radio"/> _____	
POSEBNE NAPOMENE:		

U _____, _____ 200_ . godine

Pečat i potpis ovlaštene osobe