IZJAVA O PREBIJANjU - KOMPENZACIJI br. _____

P O V E R I L A C:	**D U Ž N I K:**
(naziv)	(naziv)
(ulica i broj)	(ulica i broj)
(mesto)	(mesto)
(PIB)	(PIB)
(tekući račun)	(tekući račun)
(telefon)	(telefon)

Na onovu Zakona o obligacionim odnosima(Sl.list SRJ, br.29/78, 39/85, 57/89, 31/93), dajemo izjavu da smo saglasni za prebijanje - kompenzaciju sledećih međusobno dospelih novčanih potraživanja.

Poverilačke obaveze prema dužniku:			
Broj računa ili ili drugog dokumenta	Datum	Dan dospeća	Iznos
		svega:	

Dužnikove obaveze prema poveriocu:			
Broj računa ili ili drugog dokumenta	Datum	Dan dospeća	Iznos
		svega:	

Razliku (saldo) od _____ (_____) ____ dinara u NAŠU - VAŠU korist platiti u zakonskom roku, a najkasnije do _____ godine.

Dostavljaju se u **2** primerka, overene I potpisane Izjave o kompenzaciji, s' tim da se povratnom poštom **1** primerak vrati pošiljaocu radi sprovođenja odgovarajućih knjiženja.

odgovorno lice poverioca:

M.P.

_____

potpis

Datum _____ godine

U _____

odgovorno lice dužnika:

M.P.

_____

potpis

Datum _____ godine

U _____