



**ОВЛАШЋЕЊЕ ЛОКАЛНОМ АДМИНИСТРАТОРУ ЗА РАД У СИСТЕМУ ЗА
ПРИПРЕМУ, ИЗВРШЕЊЕ, РАЧУНОВОДСТВО И ИЗВЕШТАВАЊЕ**

_____ , _____

(назив корисника јавних средстава)

(ЈБКЈС)

кога заступа _____ .

(име и презиме)

ОВЛАШЋУЈЕ:

_____ , _____

(име и презиме)

(број личне карте)

_____ , _____

(адреса електронске поште)

(телефон)

за локалног администратора са правом приступа и свим овлашћењима за рад у Систему за припрему, извршење, рачуноводство и извештавање и управљање свим корисничким налозима и њиховим правима приступа у оквиру наведене организације.

_____ М.П. _____