



ФУДБАЛСКИ САВЕЗ СРБИЈЕ
СУДИЈСКА КОМИСИЈА
11000 Београд, Теразије 35
Тел: 011/323 34 47, 323 48 65
Факс: 011/323 46 83
Број жиро рачуна: 355-1034682-82

Број: _____ од _____ 201 ____ од.

НАЛОГ ЗА СУЂЕЊЕ УТАКМИЦЕ СУПЕР ЛИГЕ

За утакмицу _____

Која се игра _____ 201 ____ год. у _____ ч. у _____

Судијска комисија ФСС одредила је следеће судије:

Судија	_____	из	_____
Помоћни судија 1	_____	из	_____
Помоћни судија 2	_____	из	_____
Четврти судија	_____	из	_____
Додатни помоћни судија 1	_____	из	_____
Додатни помоћни судија 2	_____	из	_____

Евентуални отказ у случају спречености јавите унапред или петком до 14,00 часова.

Са спортским поздравом,



Координатор судијског
органа



ФУДБАЛСКИ САВЕЗ СРБИЈЕ
СУДИЈСКА КОМИСИЈА
11000 Београд, Теразије 35
Тел: 011/323 34 47, 323 48 65
Факс: 011/323 46 83
Број жиро рачуна: 355-1034682-82

Број: _____ од _____ 201 ____ од.

НАЛОГ ЗА СУЂЕЊЕ УТАКМИЦЕ СУПЕР ЛИГЕ

За утакмицу _____

Која се игра _____ 201 ____ год. у _____ ч. у _____

Судијска комисија ФСС одредила је следеће судије:

Судија	_____	из	_____
Помоћни судија 1	_____	из	_____
Помоћни судија 2	_____	из	_____
Четврти судија	_____	из	_____
Додатни помоћни судија 1	_____	из	_____
Додатни помоћни судија 2	_____	из	_____

Евентуални отказ у случају спречености јавите унапред или петком до 14,00 часова.

Са спортским поздравом,



Координатор судијског
органа

Судија _____ место _____

На основу предњег обавио сам наведено суђење и подносим

ПУТНИ ОБРАЧУН

1. Накнада за материјалне трошкове суђења _____ дин.

Трошкови превоза

од	до	врста превоза	дин.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Укупни путни трошкови _____

СВЕГА ЗА ИСПЛАТУ _____

(Подносилац обрачуна)

Судија _____ место _____

На основу предњег обавио сам наведено суђење и подносим

ПУТНИ ОБРАЧУН

1. Накнада за материјалне трошкове суђења _____ дин.

Трошкови превоза

од	до	врста превоза	дин.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Укупни путни трошкови _____

СВЕГА ЗА ИСПЛАТУ _____

(Подносилац обрачуна)