

**РЕПУБЛИКА СРПСКА**  
**МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА**

**РЕГИСТАР**  
**издатих лиценци за обављање професионално-стручне активности у звању**  
**ОВЛАШЋЕНИ РЕВИЗОР**

ИМЕ	ОЧЕВО ИМЕ	ПРЕЗИМЕ
<b>Сара</b>	<b>Новак</b>	<b>Савановић</b>
ЈМБ	<b>1601957105073</b>	
ДАТУМ РОЂЕЊА	<b>16.01.1957. године</b>	
АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА	<b>Илије Грбића 5, Бања Лука</b>	
ТЕЛЕФОН	<b>065/546-009</b>	
ЕЛЕКТРОНСКА АДРЕСА	<b>sarabl051@yahoo.com</b>	
Број сертификата	<b>184-319</b>	
Професионално тијело које је издало сертификат	<b>Савез рачуновођа и ревизора Републике Српске</b>	
Датум издавања сертификата	<b>12. новембра 2010. године</b>	
Број лиценце	<b>307/11</b>	
Датум издавања лиценце	<b>03. јун 2011. године</b>	
Рок важења лиценце	<b>03. јун 2014. године</b>	
Пословно име друштва за ревизију у ком је запослен		