**Прилог 1**

Пословно име: Click here to enter text.

Адреса седишта:Click here to enter text.

Матични број: Click here to enter text.

ПИБ: Click here to enter text.

**ЗАХТЕВ ЗА ДАВАЊЕ САГЛАСНОСТИ ЗА ОСНИВАЊЕ ОГРАНКА** **У СТРАНОЈ ДРЖАВИ ИЛИ НЕПОСРЕДНО ПРУЖАЊЕ УСЛУГА ПОВЕЗАНИХ С ВИРТУЕЛНИМ ВАЛУТАМА У СТРАНОЈ ДРЖАВИ**

 **1.** **Пружалац услуга повезаних с виртуелним валутама** Click here to enter text. **намерава да у** Click here to enter text. **[преко огранка под називом** Click here to enter text.**, са адресом** Click here to enter text.**] / [непосредно] пружа следеће услуге повезане с виртуелним валутама:**

[ ]  пријем, пренос и извршење налога који се односе на куповину и продају виртуелних валута за рачун трећих лица;

[ ]  услуге куповине и продаје виртуелних валута за готов новац и/или средства на рачуну и/или електронски новац;

[ ]  услуге замене виртуелних валута за другу виртуелну валуту и/или другу дигиталну имовину;

[ ]  чување и администрирање виртуелних валута за рачун корисника виртуелних валута и с тим повезане услуге;

[ ]  услуге у вези са издавањем, понудом и продајом виртуелних валута, са обавезом њиховог откупа (покровитељство) или без те обавезе (агентура);

[ ]  вођење регистра заложног права на виртуелним валутама;

[ ]  услуге прихватања/преноса виртуелних валута;

[ ]  управљање портфолиом виртуелних валута;

[ ]  организовање платформе за трговање виртуелним валутама.

 **2. Поред услуга повезаних с виртуелним валутама из тачке 1. овог прилога, пружалац услуга повезаних с виртуелним валутама [преко огранка** Click here to enter text.**] / [непосредно] обављао би и следеће послове и услуге који су непосредно повезани са услугама повезаним с виртуелним валутама:**

 **3. Лице овлашћено за контакт с Народном банком Србије[[1]](#footnote-1) у поступку одлучивања по захтеву:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме:** |  |
| **Број телефона:** |  |
| **Имејл адреса:** |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 место и датум име и презиме

 законског заступника или пуномоћника

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 потпис

1. Уз захтев се обавезно доставља оригинално овлашћење за ово лице које је издао подносилац захтева и оверио га у складу са законом. [↑](#footnote-ref-1)