



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АП ВОЈВОДИНА
ГРАД ЗРЕЊАНИН
ГРАДСКА УПРАВА
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ
ОДСЕК ЗА ЛОКАЛНУ ПОРЕСКУ АДМИНИСТРАЦИЈУ

**ЗАХТЕВ ЗА ПРЕКЊИЖЕЊЕ
ВИШЕ ИЛИ ПОГРЕШНО НАПЛАЋЕНОГ ПОРЕЗА**

_____ (назив пореског обвезника)

_____ (адреса)

ПИБ/ЈМБГ: _____

Број: _____

Дана: _____

На основу члана 10. Закона о пореском поступку и пореској администрацији ("Службени гласник РС" број 80/2002,.....108/2016) подносим захтев да се изврши прекњиживање више/погрешно (заокружи одговарајуће) уплаћене обавезе јавних прихода и то:

износ _____ динара са уплатног рачуна _____

позив на број _____

97-(КК-ШОП-ЈМБГ/ПИБ)

на уплатни рачун _____

позив на број _____

97-(КК-ШОП-ЈМБГ/ПИБ)

износ _____ динара са уплатног рачуна _____

позив на број _____

97-(КК-ШОП-ЈМБГ/ПИБ)

на уплатни рачун _____

позив на број _____

97-(КК-ШОП-ЈМБГ/ПИБ)

Уз захтев достављам:

Р Б	Документа	Форма документа
1	Доказ о уплати (оригинал потврду, оригинал налога за уплату или извод)	Оригинал

Напомене:

Градска управа је дужна да реши предмет у року од 15 дана од дана достављања уредне документације

Прилог:

- Фотокопије доказа о извршеним уплатама

М.П.

ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ
ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА