|  |
| --- |
|   |
| **РЕПУБЛИКА СРБИЈА** |
| **општина кнић**  |
| **општинска управа - лпа**  |

ЗАХТЕВ ЗА прекњижавање ВИШЕ ИЛИ ПОГРЕШНО НАПЛАЋЕНОГ ПОРЕЗА

На основу члана 10. Закона о пореском поступку и пореској администрацији („Службени гласник РС“ број 80/2002...47/2013,68/14,105/14, 112/2015, 15/16, 108/16, 30/18 и 95/18) подносим захтев да се изврши (заокружити одговарајуће):

1. прекњижавање више

2. прекњижавање погрешно

плаћеног \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, у износу од \_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_ динара,

 (назив јавног прихода)

који је уплаћен на уплатни рачун \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, позив на број 97 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (број)

Прекњижавање извршити на уплатни рачун број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) позив на број 97 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (назив јавног прихода)

**Уз захтев достављам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РБ** | **Документа** | **Форма документа** |
| **1**  | Доказ о уплати (оригинал потврду,оригинал налога за уплату или извод) | Оригинал |

**Напомене:**

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

Место и датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса

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

Број личне карте за физичко лице

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

Контакт телефон

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

Потпис

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