



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ОПШТИНА КНИЋ - ОПШТИНСКА УПРАВА  
Одељење за финансије, буџет и и зворне приходе  
Локална пореска администрација

**П р е д м е т : Захтев за прекњижавање** (члан 10. став 2. тачка 4. ЗПППА)

Подносилац захтева: \_\_\_\_\_  
(Име и презиме/назив)

Адреса пребивалишта/седишта: \_\_\_\_\_

ЈМБГ/ПИБ: \_\_\_\_\_

Обраћам се захтевом да се изврши прекњижавање

1. погрешно
2. више

уплаћеног пореза у износу од \_\_\_\_\_, динара

**На терет рачуна :** \_\_\_\_\_

Назив рачуна : \_\_\_\_\_

Позив на број 97 \_\_\_\_\_

**У корист рачуна :** \_\_\_\_\_

Назив рачуна : \_\_\_\_\_

Позив на број 97 \_\_\_\_\_

Доказ: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

У \_\_\_\_\_,  
Дана: \_\_\_\_ \_\_.20\_\_ године,

Подносилац захтева

\_\_\_\_\_