

\_\_\_\_\_

(име и презиме – назив пореског обвезника)

\_\_\_\_\_

(адреса – седиште)

ПИБ: \_\_\_\_\_

Матични број /ЈМБГ: \_\_\_\_\_

**ОПШТИНА МАЛИ ИЂОШ  
ОПШТИНСКА УПРАВА  
ЛОКАЛНА ПОРЕСКА АДМИНИСТРАЦИЈА**

**ПРЕДМЕТ: Захтев за повраћај - прекњижавање више или погрешно наплаћеног пореза ( члан 10. ЗППА )**

**Молим да се изврши (заокружити 1 или 2):**

**1. прекњижавање**

**2. повраћај**

погрешно – више уплаћеног, износа од \_\_\_\_\_ динара, уплаћен дана \_\_\_\_\_ 20\_\_ .год.

На уплатни рачун број: \_\_\_\_\_

Са позивом на број одобрења : \_\_\_\_\_

Прекњижавање – повраћај извршити:

На уплатни рачун број: \_\_\_\_\_

Са позивом на број одобрења : \_\_\_\_\_

Као доказ прилажем доказ о уплати (фотокопију извода) и податак за рекламацију из извода банке-носиоца платног промета.

Мали Иђош, \_\_\_\_\_ 20\_\_ . године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

\_\_\_\_\_