

_____ (име и презиме – назив пореског обвезника)

_____ (адреса – седиште)

ПИБ: _____

Матични број /ЈМБГ: _____

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ОПШТИНА ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ
ОПШТИНСКА УПРАВА ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ
Одељење за локалну пореску администрацију**

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, уплаћеног дана _____ 20__ .год.

Са уплатног рачуна број: _____

Са позивом на број одобрења : _____

Прекњижавање – повраћај извршити:

На уплатни рачун број: _____

Са позивом на број одобрења : _____

Као доказ о уплати прилажем фотокопију извода или налога за уплату.

Горњи Милановац, _____ 20__ . године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:
