|  |
| --- |
|  |
| **РЕПУБЛИКА СРБИЈА** | |
| **АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА** | |
| **ОПшТИНА ИРИГ- ОПШТИНСКА УПРАВА**  **oдељење за привреду, локални економски развој**  **и локалну пореску администрацију**  **Служба за локалну пореску администрацију**  **ириг, ВојВОДЕ ПУТНИКА бр.1**  **022/400-600** | |

**З А Х Т Е В**

**ЗА ПРЕКЊИЖАВАЊЕ ВИШЕ ИЛИ ПОГРЕШНО ПЛАЋЕНИХ ЈАВНИХ ПРИХОДА**

**I ПОДАЦИ О ПОРЕСКОМ ОБВЕЗНИКУ**

1. Назив правног лица, предузетничке радње, име и презиме физичког лица

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

1. ПИБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЈМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Седиште правног лица, предузетничке радње / адреса пребивалишта физичког лица

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

4. Контакт телефон, мејл: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II. **ПОДАЦИ О ЗАКОНСКOМ ЗАСТУПНИКУ**

1. Име и презиме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ЈМБГ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Број личне карте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ издата од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Адреса пребивалишта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Контакт телефон, мејл: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ЗАХТЕВА**

Подносим захтев за прекњижавање више/погрешно плаћеног јавног прихода и то:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подаци о погрешном/ више уплаћеном износу** | | | | ИЗНОС | **Износ прекњижити у корист** | | |
| Датум уплате | Назив рачуна | Број уплатног рачуна | Позив на број | Назив рачуна | Број уплатног рачуна | Позивна број |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Прилог:

-оригинал потврда, оригинал налога за уплату или извод- за јавне приходе за које аналитику уплата не води ЛПА

- доказ о уплати јавног прихода који није правилно евидентиран у ЛПА

-овлашћење о заступању

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подносилац захтева**

Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_. године

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