|  |
| --- |
|  |
| **РЕПУБЛИКА СРБИЈА** |
| **АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА** |
| **ОПшТИНА ИРИГ- ОПШТИНСКА УПРАВА****Служба за локалне јавне приходе****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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 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 | Позив на 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

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