Република Србија

Општина Мало Црниће

Општинска управа Мало Црниће

Одсек за лер, лпа и инспекцијске послове

Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мало Црниће

**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, ОВЛАШЋЕНOМ ПРЕДСТАВНИКУ ИЛИ ПУНОМОЋНИКУ**

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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Датум уплате /преплате | Износ | Подаци о погрешно извршеној уплати / преплати | Уплату / преплату прекњижити на |
| Рачун на терет | Позив на број на терет | Рачун у корист | Позив на број у корист |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**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

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

У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Подносилац захтева**

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

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