

НАЗИВ ПОРЕСКОГ ОБВЕЗНИКА

МЕСТО, АДРЕСА И ТЕЛЕФОН

БРОЈ: _____

ДАНА: _____

ПИБ: _____

ЈМБГ: _____

ПОРЕСКА УПРАВА – ФИЛИЈАЛА _____

ЗАХТЕВ ЗА ПРЕКЊИЖАВАЊЕ

Молимо да нам прекњижите уплате (претплату) јавних прихода према следећој спецификацији:

Подаци о погрешно извршеној уплати			-	Уплату прекњижити на	
Датум уплате	Рачун на терет	Позив на број рачуна на терет	Износ	Рачун у корист	Позив на број рачуна у корист

Прилог: 1. Фотокопија извода (оригинална уплатница) са бројем за рекламацију.

2. _____

3. _____

Овлашћено лице

(М.П.)

у _____, _____ године