

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. _____

(М.П.)

Овлашћено лице

у _____, _____ године