PORESKI OBVEZNIK:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime preduzetnika/fizičko lice-naziv pravnog lica)

PIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JMBG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ZAHTEV ZA: 1. PREKNJIŽAVANJE, 2. POVRAĆAJ

Podnosim zahtev da se izvrši preknjižavanje/povraćaj novčanih sredstava na način kako je navedeno u tabeli i to:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sa uplatnog računa | Na uplatni račun | Model poziva na broj (odobrenje) | Iznos koji je potrebno preknjižiti/vratiti |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| UKUPNO: |  |  |  |

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

 (podnosilac zahteva-ovlašćeno lice)

PRIJEM ZAHTEVA ZA PROVERU

Inspektor kancelarijske kontrole

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

(u potpisu puno ime i prezime)

U Novom Pazaru, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. godine