

435 – Ц -



Одељење за локалне јавне приходе

ВРЊАЧКА БАЊА

ПРЕДМЕТ: Захтев за прекњижавање

Обраћам Вам се са захтевом да се изврши прекњижавање са уплатног рачуна јавног прихода пореског обвезника _____ ЈМБГ _____
(Име и презиме)

Назив улице _____ место _____

Са рачуна пореза на имовину физичког лица број 840-713121843-57 на рачун _____ број _____ Износ од _____

Са рачуна локалне комуналне таксе за истицање фирме на пословном простору број 840-716111843-35 на рачун _____ број _____ износ од _____

Са рачуна накнаде за коришћење грађевинског земљишта 840-741534843-98 на рачун _____ број _____ износ од _____

Са рачуна месног самодоприноса
На рачун _____ број _____ износ од _____

У Врњачкој Бањи
Дана: _____

Подносилац захтева

НАЗИВ УСЛУГЕ

ЗАХТЕВ ЗА ПРЕКЊИЖАВАЊЕ

ОРГАН ЗАДУЖЕН ЗА СПОРОВОЂЕЊЕ

ОПШТИНСКА УПРАВА ОПШТИНЕ ВРЂАЧКА БАЊА
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ, ЛОКАЛНИХ ЈАВНИХ ПРИХОДА И ПРИВРЕДУ

ОПИС УСЛУГЕ

Прекњижавање са уплатног рачуна јавног прихода пореског обвезника

ГДЕ И КАКО

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА ПОДНОСИ СЕ ОДЕЉЕЊУ ЗА ФИНАНСИЈЕ ЛОКАЛНИХ, ЈАВНИХ ПРИХОДА И ПРИВРЕДУ, на шалтер одељења, канцеларија бр.33 (информације на број телефона 036/601-275) које решавајући по захтеву странке, издаје уверење у року од 15 дана од дана подношења уредног захтева.

УЗ ЗАХТЕВ СЕ ПОДНОСИ

- Фотокопија личне карте

ПРАВНА ПОДЛОГА

Одредбом члана 10. [Закон о пореском поступку и пореској администрацији](#)

ОРИГИНАЛНИ ОБРАЗАЦ

Захтев за прекњижавање