
(назив пореског обвезника)

(адреса)

ПИБ / ЈМБГ : _____

Број : _____

Дана : _____

ОПШТИНА БАЧКА ТОПОЛА
Општинска управа
Одељење за утврђивање и наплату јавних прихода

24300 Бачка Топола
М.Тита бр.30.

ПРЕДМЕТ : Захтев за прекњижавање више/погрешно плаћених јавних прихода

На основу члана 10. Закона о пореском поступку и пореској администрацији подносим захтев за прекњижавање више/погрешно плаћеног _____
_____, у износу од _____
_____ динара, који је уплаћен на
уплатни рачун _____ (број рачуна), назив уплатног рачуна:
_____.

Прекњижавање извршити на рачун број :

_____, назив рачуна : _____,
_____.

са позивом на број: _____

Прилог :

(М.П.)

ПОДНОСИЛАЦ
ЗАХТЕВА
