



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД КИКИНДА  
СЕКРЕТАРИЈАТ ЛОКАЛНЕ  
ПОРЕСКЕ АДМИНИСТРАЦИЈЕ  
ТРГ СРПСКИХ ДОБРОВОЉАЦА 12  
23000 КИКИНДА

**ЗАХТЕВ  
ЗА ПРЕГЛЕД СТАЊА ПОРЕСКОГ ДУГА**

На основу члана 24. и 163. став 3. Закона о пореском поступку и пореској администрацији („Службени гласник РС“ број 80/2002...47/2013, 68/14, 105/14, 112/2015, 15/16, 108/16 и 95/2018) и чл. 29. Закона о општем управном поступку захтевам да ми издате уверење/потврду којим се утврђује преглед стања пореског дуга – главна пореска обавеза и камата на рачуну број: \_\_\_\_\_ на дан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(име и презиме/физичког лица/пословно име правног лица/предузетника подносиоца захтева),  
ЈМБГ/ ПИБ и МБ (за правно лице) \_\_\_\_\_

**Уз захтев достављам:**

РБ	Документа	Форма документа
1	Доказ о уплати локалне административне таксе	Оригинал/оверена копија

**Напомене:**

Општинска управа је дужна да реши предмет одмах а најкасније у року од 1 дана од дана достављања уредне документације,

**Таксе/накнаде:**

Локална административна такса у износу од **145,00** динара се уплаћује на текући рачун број: **840-742241843-03**, корисник „Буџет Града Кикинде“, позив на број **35-215**, сврха дознаке „локална административна такса“.

Место и датум \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адреса/седиште

\_\_\_\_\_  
Контакт телефон

\_\_\_\_\_  
Потпис