



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАД КИКИНДА
СЕКРЕТАРИЈАТ ЛОКАЛНЕ
ПОРЕСКЕ АДМИНИСТРАЦИЈЕ
ТРГ СРПСКИХ ДОБРОВОЉАЦА 12
23300 КИКИНДА

**ЗАХТЕВ
ЗА ОТПИС ПОРЕСКЕ ОБАВЕЗЕ ПО ОСНОВУ ЗАСТАРЕЛОСТИ
ПОТРАЖИВАЊА**

На основу члана 136. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“ број 18/2016, 95/2018 – аутентично тумачење) и чл. 34 и 114. 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, 95/2018, 144/20 и 96/21)

Назив јавног прихода : _____

Име и презиме/физичког лица/пословно име правног лица/предузетника име и презиме
подносиоца захтева): _____

ЈМБГ/ ПИБ и МБ (за правно лице) _____

Образложење захтева: _____

Уз захтев достављам:

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

Напомене: Градска управа је дужна да реши предмет у року од 5 дана од дана достављања уредне документације – прибављања свих неопходних података.

Таксе: 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

Број личне карте

Контакт телефон

Потпис