



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

**ПРИЈАВА  
ЗА УТВРЂИВАЊЕ ЛОКАЛНЕ КОМУНАЛНЕ ТАКСЕ ЗА ИСТИЦАЊЕ ФИРМЕ НА  
ПОСЛОВНОМ ПРОСТОРУ**

1. ПИБ: \_\_\_\_\_
  2. МАТИЧНИ БРОЈ: \_\_\_\_\_
  3. ШИФРА И НАЗИВ ПРЕТЕЖНЕ ДЕЛАТНОСТИ: \_\_\_\_\_
  4. ОСНОВ КОРИШЋЕЊА ПОСЛОВНОГ ПРОСТОРА: \_\_\_\_\_
  5. ДАТУМ ПОЧЕТКА ОБАВЉАЊА ДЕЛАТНОСТИ: \_\_\_\_\_
  6. ДАТУМ ПРЕСТАНКА ОБАВЉАЊА ДЕЛАТНОСТИ: \_\_\_\_\_
  7. БРОЈ ПОСЛОВНОГ РАЧУНА: \_\_\_\_\_ БАНКА: \_\_\_\_\_
  8. ПОДАТАК ОРАЗВРСТАВАЊУ ПРАВНОГ ЛИЦА: Велико – Средње – Мало - Микро
  9. НАЗИВ ФИРМЕ: \_\_\_\_\_
  10. МЕСТО, УЛИЦА и БРОЈ: \_\_\_\_\_
  11. ОСТВАРЕНИ ПРИХОД У ПЕРИОДУ 01.01.\_\_\_\_-31.12.\_\_\_\_ (у 000 динара) \_\_\_\_\_
  12. ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ВЛАСНИК: \_\_\_\_\_
  13. ЈМБГ: \_\_\_\_\_
  14. АДРЕСА: \_\_\_\_\_
  15. КЊИГОВОДСТВО \_\_\_\_\_
  16. ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ И БРОЈ ТЕЛЕФОНА \_\_\_\_\_
  17. ИЗДВОЈЕНЕ ПОСЛОВНЕ ЈЕДИНИЦЕ НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ
- | РБ АДРЕСА | Назив<br>објекта | Шифра<br>делатности | Датум почетка<br>обављања делатности |
|-----------|------------------|---------------------|--------------------------------------|
| 1. _____  | _____            | _____               | _____                                |
| 2. _____  | _____            | _____               | _____                                |
| 3. _____  | _____            | _____               | _____                                |

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016, 95/2018 – аутентично тумачење), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

РБ	Подаци из документа	ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД	
		Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
1.	Решење о регистрацији за правна лица/предузетнике		

Градска управа је дужна да реши предмет у року од 5 дана од дана прибављања свих неопходних података.

**Напомена:**

Обвезник комуналне таксе дужан је да сваку насталу промену пријави служби локалне пореске администрације градске управе Кикинда у року од 15 дана од дана настанка промене.

У Кикинди \_\_\_\_\_, год.

---

Име и презиме/физичког лица/пословно име  
правног лица/предузетника  
Подносиоца пријаве

---

Потпис  
подносиоца пријаве



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

**ПРИЈАВА  
ЗА УТВРЂИВАЊЕ КОМУНАЛНЕ ТАКСЕ ЗА ДРЖАЊЕ СРЕДСТАВА ЗА ИГРУ  
(ЗАБАВНЕ ИГРЕ)**

Подаци о подносиоцу захтева:

Назив фирме	ПИБ	Матични број
Назив делатности	Шифра делатности	Адреса седишта и датум почетка обављања делатности
Адреса простора ван седишта	Датум почетка обављања делатности у простору ван седишта	Телефон

Подаци о оснивачу:

Име и презиме оснивача	ЈМБГ	Адреса становања
------------------------	------	------------------

Подаци о апарату:

Врста апарата	Марка апарата	Тип апарата
Серијски број	Комада	Период држања апарата

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016, 95/2018 – аутентично тумачење), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка

у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

РБ	Подаци из документа	ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД	
		Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
1.	Решење о регистрацији за правна лица/предузетнике		

Градска управа је дужна да реши предмет у року од 5 дана од дана прибављања свих неопходних података

У Кикинди \_\_\_\_\_ год.

-----  
Потпис подносиоца захтева