**Република Србија**

**Град Кикинда**

**Градска управа**

**Секретаријат локалне пореске администрације**

**З А Х Т Е В**

**ЗА ПОВРАЋАЈ ВИШЕ ИЛИ ПОГРЕШНО ПЛАЋЕНИХ ЈАВНИХ ПРИХОДА**

**I ПОДАЦИ О ПОРЕСКОМ ОБВЕЗНИКУ**

1. Назив правног лица, предузетничке радње, име и презиме физичког лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ПИБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЈМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Седиште правног лица, предузетничке радње / адреса пребивалишта физичког лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Контакт телефон, мејл: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II. **ПОДАЦИ О ЗАКОНСКOМ ЗАСТУПНИКУ, ОВЛАШЋЕНOМ ПРЕДСТАВНИКУ ИЛИ ПУНОМОЋНИКУ**

1. Име и презиме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ЈМБГ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Број личне карте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ издата од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Адреса пребивалишта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Контакт телефон, мејл: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ЗАХТЕВА**

Подносим захтев за повраћај више/погрешно плаћеног јавног прихода и то:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назив јавног прихода | Уплатни рачун | Позив на број | Износ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Повраћај извршити на текући рачун пореског обвезника број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код банке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прилог:**

- оригинал потврда органа по чијем налогу је извршено плаћање и оригинал налога за уплату или извод - за јавне приходе за које аналитику уплата не води ЛПА

- копија картице текућег рачуна;

- овлашћење о заступању (ако захтев не подноси порески обвезник)

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Подносилац захтева**

Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_. године

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_