



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
Општина Горњи Милановац  
Пореско одељење  
Одсек за утврђивање и контролу  
Телефон: 032/711-289

Шифра предмета: POR.1.3.

Бр. предмета: \_\_\_\_\_

## ОБРАЗАЦ ЗАХТЕВА: Локална комуналне таксе за истицање фирме на пословном простору

### Потребне информације

РБ		
1	Назив привредног субјекта	
2	Седиште	
3	Контакт телефон	
4	ПИБ	
5	Матични број	
6	Претежна делатност - назив и шифра	
7	Датум почетка обављања делатности	
8	Величина предузећа	
9	Рачуноводство (књиговодство)-самостално/агенцијски	
10	Лице за контакт	
11	Подаци о објектима у оквиру привредног субјекта на територији општине Горњи Милановац	

### Потребна документација за подношење захтева

РБ	Назив документа	Услови	Форма документа	Институција која издаје документ	Коментар
1	Редован годишњи финансијски извештај		Копија	Агенција за привредне регистре	
2	Решење о регистрацији		Копија	Агенција за привредне регистре	Прибавља се по службеној дужности

Рок за решавање потпуног предмета: 1 дан

### Опште информације

Рок за преглед предмета и обавештавање подносиоца захтева о евентуалним недостацима је 3 дана, од дана пријема захтева. По правилу, дозвољава се само једна допуна предмета. Уколико подносилац захтева не изврши допуну у предвиђеном року, предмет се одбацује. Захтев се подноси у Услужном центру, Таковска 2, Горњи Милановац, радним даном од 7.30 до 15.30 часова. Потписом овог обрасца, странка потврђује да је сагласна да се потребна документација од других одељења општинске управе, као и од других институција, организација и јавних предузећа прибавља по службеној дужности, уколико је то наглашено у обрасцу захтева.

У Горњем Милановцу, \_\_\_\_\_ године

\_\_\_\_\_  
Подносилац захтева