



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

Шифра предмета: POR.1.8.

Бр. предмета: _____

ОБРАЗАЦ ЗАХТЕВА: Прекњижавање више или погрешно уплаћених средстава

Потребне информације

РБ		
1	Име и презиме/пословно име	
2	Адреса - седиште	
3	ЈМБГ/матични број	
4	ПИБ	
5	Број рачуна са кога се врши прекњижавање	
6	Позив на број	
7	Број рачуна на који се врши прекњижавање	
8	Позив на број	
9	Износ за прекњижавање	

Потребна документација за подношење захтева

РБ	Назив документа	Услови	Форма документа	Институција која издаје документ	Коментар
1	Картица текућег рачуна		Копија	Банка	
2	Доказ о уплати		Копија	Банка/пошта	
3	Лична карта		Копија	Полицијска управа	

Рок за решавање потпуног предмета: 3 дана

Опште информације

Захтев се подноси у Услужном центру, Таковска 2, Горњи Милановац, радним даном од 7.30 до 15.30 часова.

У Горњем Милановцу, _____ године

Подносилац захтева