



_____ (назив пореског обвезника)

_____ (адреса обвезника)

Матични број : _____

ПИБ : _____

Дана: _____ 2025.године.

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ОПШТИНА ТЕМЕРИН
ОПШТИНСКА УПРАВА
Одељење за локалну пореску
администрацију

Предмет : **ЗАХТЕВ ЗА ПРЕКЊИЖАВАЊЕ**

(члан 10. став 2. тачка 4 ЗПППА – „Службени гласник РС“ бр.80/02...20/09,53/10, и 47/13, 108/2016, 30/2018 и 95/2018,138/22,94/24)

Увидом у аналитички рачун јавних прихода, констатовано је да:

Број рачуна: _____

порески обвезник има **више-погрешно** уплаћене јавне приходе у износу од _____ динара.

Молим да ми износ **погрешно- више** плаћене обавезе од _____ динара, са наведеног рачуна јавних прихода, **прекњижите на** уплатни рачун јавних прихода број: **број рачуна** _____

са позивом на број задужења _____

са позивом на број одобрења _____

на коме имам доспеле , а неплаћене пореске обавезе.

Прилог:копија извода , уплатница

Локална административна такса у износу од 300,00 дин се уплаћује на текући рачун број 840-742251843-73, корисник Буџет општине Темерин, позив на број 97 1523809098, сврха дознаке „локална административна такса“.

(подносилац захтева)