

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:

НАЗИВ ФИРМЕ:

ЈМБГ/ЛИБ:

АДРЕСА СТАНОВАЊА

ИЛИ АДРЕСА СЈЕДИШТА

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ГРАД БИЈЕЉИНА
ГРАДОНАЧЕЛНИК
ГРАДСКА УПРАВА
Одјељење за финансије

ПРЕДМЕТ: Захтјев за поврат погрешно уплаћених средстава

Подносим захтјев за ПОВРАТ ПОГРЕШНО УПЛАЋЕНИХ СРЕДСТАВА на рачун Јавних прихода града Бијељина у износу од _____ КМ.

Порески период: _____

Датум уплате: _____

Поврат средстава извршити на жиро-рачун број: _____

КОД _____
(назив банке)

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛАЖЕМ:

1. Рјешење Пореске управе (копија)

ОБАВЈЕШТЕЊЕ ЗА СТРАНКУ: Дозволиће се само једна могућност достављања допуне како би предмет био потпун.

РОК ЗА РЈЕШАВАЊЕ: 15 дана од дана пријема комплетног захтјева са прилозима.

Потпис подносиоца

Бијељина, _____ године _____

.....
КОРИСНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ:

1. Захтјев се предаје у пријемној канцеларији.
2. На захтјев се не плаћа градска административна такса
3. Рјешење о погрешно уплаћеним средствима издаје надлежна пореска управа (за подносиоца захтјева)