

Град Крагујевац

Градска управа за јавне приходе и инспекцијске послове

Датум: _____

Предмет: Захтев за ПРЕКЊИЖАВАЊЕ јавних прихода

Молим Вас да ми извршите прекњижавање погрешно-више уплаћеног износа од _____ динар

на терет рачуна 840 - _____ са

позивом на број _____

у корист рачуна 840 -

_____ са позивом на број _____.

Прекњижавање се тражи због _____

Прилог: а) копија или оригинал уплатнице

б) копија извода банке

в) оригинал уплатнице уколико се ради о рачунима које пореско одељење не води аналитички

(заокружити приложени документ)

Подносилац захтева:

Име и презиме _____

ПИБ-ЈМБГ _____

Адреса _____

Контакт телефон _____

(обавезно)

Печат радње: