

Презиме и име пореског обвезника

Адреса пребивалишта

ЈМБГ: \_\_\_\_\_

ПИБ: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Број: \_\_\_\_\_

Дана: \_\_\_\_\_

ОПШТИНА НОВА ЦРЊА  
Општинска управа  
Одељење за финансије и буџет

### ЗАХТЕВ ЗА ПРЕКЊИЖАВАЊЕ

Молим да више/погрешно извршене уплате/претплате јавних прихода прекњижите према следећој спецификацији:

Подаци о погрешно извршеној уплати			Уплату прекњижити на		
Датум уплате	Рачун на терет	Општина	Износ	Рачун у корист	Општина
Позив на број на терет			Позив на број у корист		

Износ може бити уплаћен збирно.

Захтев подносим из следећих разлога:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прилог: 1. фотокопија налога за уплату

2. ....

3. ....

У Новој Црњи,  
\_\_\_\_\_ године

\_\_\_\_\_ Потпис подносиоца захтева