



- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР ПРИВРЕДНИХ СУБЈЕКТА - ПРЕДУЗЕТНИК | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР ПРИВРЕДНИХ СУБЈЕКТА - ПРИВРЕДНА ДРУШТВА | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР ТУРИЗМА |
| <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР СТЕЧАЈНИХ МАСА | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР ФИНАНСИЈСКОГ ЛИЗИНГА | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР УДРУЖЕЊА |
| <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР СУДСКИХ ЗАБРАНА | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР ПОНУЂАЧА | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР СТРАНИХ УДРУЖЕЊА |
| <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР ФИНАНСИЈСКИХ ИЗВЕШТАЈА | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР ЗАДУЖБИНА И ФОНДАЦИЈА, ПРЕДСТАВНИШТАВА СТРАНИХ ЗАДУЖ. И ФОНД. | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР МЕДИЈА |
| <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР ЗАЛОЖНОГ ПРАВА | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР УДРУЖЕЊА, ДРУШТАВА И САВЕЗА У ОБЛАСТИ СПОРТА | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР КОМОРА |
| <input type="checkbox"/> ОСТАЛО | <input type="text"/> | |

ПОДАЦИ О УПЛАТИОЦУ

ФИЗИЧКО ЛИЦЕ

Име:

Презиме:

ПРАВНО ЛИЦЕ

Назив:

Матични број:

Број рачуна за повраћај средстава:

КОНТАКТ

Место:

Контакт телефон:

Улица и број:

Е - пошта:

ПОДАЦИ О УПЛАТИ

Датум:

Рачун са кога су
уплаћена
средства:

Укупан уплаћен износ:

Број предмета (ако
је уплата коришћена
у предмету):

Потребна уплата:

Износ за повраћај:

Позив на бр.
одобрења са доказа
о уплати по моделу 97:

Кратко образложење захтева за повраћај:

*** НАПОМЕНА:**

Уз захтев обавезно приложити доказ о уплати накнаде.

*** НАПОМЕНА:**

Од 1. октобра 2018. привредни субјекти немају обавезу да употребљавају печат у пословним писмима и другим документима по Закону о привредним друштвима.

Потпис (овлашћеног лица) подносиоца захтева: _____