

Уплатио је (име, адреса и телефон) _____

Име и презиме _____

адреса, општина _____

Рачун
пошиљаоца

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Сврха дознаке: _____

Уплата административне таксе за
трајни престанак рада предузетника

Рачун
примаоца

5	5	5	0	0	7	0	1	2	2	5	2	5	2	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Прималац: _____

Рачун јавних прихода
Општине Нови Град

КМ 10,00

☐ ХИТНО

Мјесто и датум уплате: _____

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

Потпис и печат
налогодавца _____

Печат банке

Потпис
овлашћеног лица: _____

само за уплате јавних прихода

Број пореског
обвезника

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Врста
прихода

7	2	2	1	2	1
---	---	---	---	---	---

Општина

0	1	1
---	---	---

Буџетска
организација

9	9	9	9	9	9	9
---	---	---	---	---	---	---

Позив
на број

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Врста уплате ☐

Порезни период

Од: _____

До: _____