

ЦД-ПДВ 1М
Евиденциони број Управе.....

Назив ПДВ обвезника	ПДВ број
Сједиште (улица и број)	Број телефона:

Захтјев за поврат ПДВ-а плаћеног за набавке извршене од стране лица регистраног за ПДВ у Босни и Херцеговини сагласно потврди Министарства спољних послова БиХ број: _____ од _____, а на основу члана 29. став 1. тачка 4. Закона о ПДВ-у (“Службени гласник Босне и Херцеговине”, број: 9/05,35/05).

ПДВ фактура	Спецификација добара и услуга	Цијена	ПДВ
Укупно			

.....
Мјесто и датум

.....
Потпис подносиоца захтјева