

**ПОДАЦИ О ИЗДАВАОЦУ:**

Идентификациони број: \_\_\_\_\_  
Назив банке гаранта: \_\_\_\_\_  
Сједиште: \_\_\_\_\_  
Адреса: \_\_\_\_\_  
Број рачуна: \_\_\_\_\_  
који се води код: \_\_\_\_\_  
Овлашћено лице за овјеру гаранције: \_\_\_\_\_

Издаје

**ГАРАНЦИЈА број:** \_\_\_\_\_

**У корист****ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ ГАРАНЦИЈЕ:**

Идентификациони број: \_\_\_\_\_  
Фирма (пуни назив): \_\_\_\_\_  
Сједиште: \_\_\_\_\_  
Адреса: \_\_\_\_\_  
Број рачуна: \_\_\_\_\_  
који се води код: \_\_\_\_\_

**ради осигурања наплате \_\_\_\_\_ КМ.**

**ТИП ГАРАНЦИЈЕ: појединачна**

Гаранција покрива износ од \_\_\_\_\_ КМ сразмјеран износу главног дуга, накнадног терета, трошкова и обрачунату камату плус 25% укупног износа.  
Ова гаранција важи као инструмент обезбјеђења наплате наведених износа са роком важења од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_.

Банка гарант се обавезује да ће на први позив Управе за индиректно опорезивање/Регионалног центра безусловно и без приговора платити износе чија је наплата осигурана коришћењем гаранције, уколико корисник гаранције не измири дуг обезбјеђен гаранцијом у законском односно прописаном року.  
Уколико банка гарант не измири своје обавезе у року од 5 (пет) дана од дана запримања захтјева за плаћање, нити предочавањем одговарајућег доказа о измирењу износа дуга обавијести Регионални центар који је поднио захтјев за плаћање, подносилац захтјева ће у име Управе за индиректно опорезивање предузети све мјере у циљу принудне наплате у складу са чланом 46. Правилника о провођењу Закона о поступку принудне наплате индиректних пореза ("Службени гласник БиХ", број 21/06) према цјелокупној имовини гаранта у складу са актом о извршењу главног дужника.  
Ова гаранција је издата у 3 (три) истоветна примјерка, од којих се два уручују кориснику гаранције, а трећи задржава Регионални центар.

\_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Овлашћено лице

Управа за индиректно опорезивање-Регионални центар \_\_\_\_\_ прихвата и евидентира предметну гаранцију под бројем \_\_\_\_\_ као јемство за благовремено и цјеловито плаћање \_\_\_\_\_ КМ

\_\_\_\_\_  
(мјесто и датум)

\_\_\_\_\_  
(потпис овлашћеног лица)

М.П.