Bosna i Hercegovina
Uprava za indirektno-neizravno oporezivanje

Босна и Херцеговина
Управа за индиректно опорезивање

Регионални центар _____
Број: _____
Датум: _____ године

Прилог 6.

Издавалац гаранције

_____

Корисник гаранције

_____

ПРЕДМЕТ: НАЛОГ ЗА НАПЛАТУ ПО ГАРАНЦИЈИ

По гаранцији, коју сте издали под бројем _____ од _____године, на износ_____КМ, са роком важења од_____до_____године, која је прихваћена и евидентирана у Управи за индиректно/неизравно опорезивање-Регионални центар_____под бројем____/___, настао је дуг по основу индиректних пореза (обрачун дуга у табели).

Налажемо да, најкасније у року од 5 (пет) дана од дана запримања налога извршите плаћање обрачунатог дуга према подацима наведеним у табели, јер сте као банка гарант, преузели обавезу по истом.

Плаћање извршити према приказаном обрачуну који је усклађен са Правилником о уплаћивању индиректних пореза и осталих прихода и накнада које наплаћује Управа за индиректно опорезивање („Службени гласник БиХ“, број 4/18).

Ред. број	Позив на број	ЛИБ-ЈМБГ/ НАЗИВ ОБВЕЗНИКА	Врста прихода	Буџетска организација	Пријава / Одлука број	Износ (КМ)

Доказ о уплаћеним обавезама дужни сте доставити поштом Регионалном центру_____, Одсјек за пословне услуге, са назнаком: по протесту гаранције, или путем факса број_____, или на e mail адресу_____.

НАПОМЕНА: обавезно назначити податке о уплатиоцу односно да ли је банка гарант извршила налоге из износа гаранције или је дужник сам уплатио обавезе, те, ако је банка извршила налоге из износа гаранције, да ли је умањен износ средстава на предметној гаранцији, и за који износ а све у циљу умањења покрића износа царинског дуга.

ШЕФ ОДСЈЕКА

_____
(име и презиме)

Доставити:
1. Именованим
2. а/а

Ul. _____ _____, *tel:* _____, *faks:* _____
Ул. _____, _____, *тел:* _____, *факс:* _____