

ЗАХТЈЕВ ЗА ПОВРАТ ПЛАЋЕНЕ АКЦИЗЕ НА УЉЕ ЗА ЛОЖЕЊЕ

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА	
_____ име и презиме/ назив	ЈМБ/ПИБ/ЈИБ <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
_____ адреса становања/сједиште	ИБ <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
_____ одговорно лице код правног лица	ЈМБ <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>

ПРЕДМЕТ ЗАХТЈЕВА
Ознака Одлуке (рјешење УИНО) број: _____ од _____ године, којим је одобрена укупна количина _____ уља за ложење за коју се може остварити поврат плаћене акцизе.
Количина: _____
Износ акцизе: _____
са преносом на рачун _____ који се води код _____ банке.

ПРИЛОГ
1) _____ _____
2) _____ _____
(докази из члана 49. став 3) Правилника о примјени Закона о акцизама у Босни и Херцеговини)

У _____
 Дана, _____

М.П.

_____ подносилац захтјева