**Prilog 4. Obrazac ZPA IPA II**

**ZAHTJEV ZA POVRAT AKCIZE I CESTARINE**

plaćene u okviru implementacije Okvirnog sporazuma između Bosne i Hercegovine i Evropske komisije o aranžmanima za provođenje finansijske pomoći Unije Bosni i Hercegovini u okviru Instrumenta pretpristupne pomoći (IPA II) ("Službeni glasnik BiH - Međunarodni ugovori", broj 6/15), za mjesec ........................................ 201....... godine.

**I. Ugovor potpisan između Delegacije Evropske unije u Bosni i Hercegovini i ugovorača:**

...............................................................................................................................................................................................

Naziv projekta: ....................................................................................................................................................................

Broj i datum zaključivanja: ................................................................................................................................................

Ukupna vrijednost ugovora: .................................................................................................................................................

Kontrolni broj i datum Potvrde IPA II DEU: ..................................................................................................................

Kontrolni broj i datum Potvrde IPA II MFT: ..................................................................................................................

**II. Porezni obveznik isporučilac dobara:**

Naziv: ..............................................................................................................................................................

Adresa: ....................................................................................................................................................

Identifikacioni broj: .....................................................................................................................................

Banka i broj računa: ....................................................................................................................................

**III. SPECIFIKACIJA FAKTURA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Red.  broj | Broj fakture | Datum fakture | Oslobođeni  iznos akcize | Oslobođeni  iznos cestarine |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Mjesto i datum: pečat i potpis podnosioca zahtjeva:

…….....................................................