

**ЗАХТЕВ
ХУМАНИТАРНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ ЗА РЕФАКЦИЈУ**

I Подаци о плаћеним рачунима:

Ред. бр.	ПИБ издаваоца рачуна	Број рачуна	Вредност добара без ПДВ	ПДВ	Вредност добара са ПДВ
УКУПНО:					

II Подаци из извозних докумената:

Ред. бр.	Назив царинарнице	Број извозног документа	Прималац	Сврха коришћења добара	Вредност добара из извозног документа
УКУПНО:					

III Уз захтев се прилаже:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

IV Рефакцију извршити на рачун:

_____ (Број рачуна)

_____ (Место и назив пословне банке)

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

_____ (Назив)

_____ (Адреса)

_____ (ПИБ)

_____ (Датум)

_____ (Потпис одговорног лица)