

Назив и седиште (место, улица и број) правног лица или предузетника / име, презиме и пребивалиште (место, улица и број) носиоца породичног пољопривредног газдинства

МБ (ЈМБГ)	
БПГ	

МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА И ПРИВРЕДЕ  
УПРАВА ЗА ТРЕЗОР  
ФИЛИЈАЛА \_\_\_\_\_

**ЗАХТЕВ  
ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РЕГРЕС ЗА ТРОШКОВЕ СКЛАДИШТЕЊА МАЛИНЕ,  
КУПИНЕ И ВИШЊЕ У ЈАВНИМ СКЛАДИШТИМА**

Количина у тонама (са једном децималом)	Категорија	Предато на складиштење (дан, месец и година)	Подигнуто са складиштења (дан, месец и година)
УСКЛАДИШТЕНА МАЛИНА У ЈАВНОМ СКЛАДИШТУ			
УСКЛАДИШТЕНА КУПИНА У ЈАВНОМ СКЛАДИШТУ			
УСКЛАДИШТЕНА ВИШЊА У ЈАВНОМ СКЛАДИШТУ			

Подаци о јавном складишту у коме је ускладиштен пољопривредни производ	
Назив	
Седиште	
Шифра складишта (попуњава радник Управе за трезор)	

Уз захтев, прилажем фактуру јавног складишта број и датум: \_\_\_\_\_,  
копију отпремнице број и датум: \_\_\_\_\_,  
оригинал или оверену копију уговора о складиштењу број и датум: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ , као и копију робног записа серијски број: \_\_\_\_\_.

Под пуном прекршајном и кривичном одговорношћу ИЗЈАВЉУЈЕМ да сам пре попуњавања обрасца исти пажљиво прочитао и разумео, као и да су горе наведени подаци тачни.

УПРАВА ЗА ТРЕЗОР	
Захтев број:	Датум и време пријема:
Датум исплате:	
Износ исплаћених средстава:	
Захтев обрадио:	Контролисао:

У \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. године

\_\_\_\_\_  
(Потпис подносиоца захтева, односно одговорног лица у правном лицу и печат)