Образац МОППНО

ПИБ: ______________________________

Порески обвезник: ___________________

Седиште: __________________________
(адреса и општина)

Матични број: _______________________

МЕСЕЧНИ ОБРАЧУН ПОРЕЗА НА ПРЕМИЈЕ НЕЖИВОТНИХ ОСИГУРАЊА
ЗА МЕСЕЦ _______ 20____. ГОДИНЕ

Ред. бр.	Врста неживотног осигурања	Пореска основица	Износ обрачунатог пореза	Износ плаћеног пореза

У ___________________________

Дана _______________20____. године

Одговорно лице,

____

М. П.