



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

Аутономна покрајина Војводина  
Општина РУМА  
Општинска управа  
Одељење за локалне јавне приходе  
Број:  
Дана:  
Главна 107, 22400 Рума  
022/431-015, 478-712

**ЗАХТЕВ за прекњижавање / повраћај средстава**

_____
(назив подносиоца захтева)
_____
(адреса)
_____
(ПИБ или ЈМБГ)

Молим да ми се изврши прекњижавање / повраћај средстава у износу од: \_\_\_\_\_ динара,

**СА РАЧУНА:** \_\_\_\_\_, са позивом на број: \_\_\_\_\_,

**НА РАЧУН:** \_\_\_\_\_, са позивом на број: \_\_\_\_\_,

**из следећих разлога:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Место:** \_\_\_\_\_

**Дана:** \_\_\_\_\_

**Подносилац захтева**

\_\_\_\_\_