

**ЗАХТЕВ
ЗА ПОВРАЋАЈ ПОГРЕШНО УПЛАЋЕНИХ СРЕДСТАВА**

1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА	
Име и Презиме:	
Назив фирме:	
Место, улица и број:	
Контакт телефон:	
2. УПЛАТА НАКНАДЕ НА РАЧУН АГЕНЦИЈЕ ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА	
Дана _____ године извршена је погрешна уплата на рачун Агенције за безбедност саобраћаја број 840-1000627-09 или 840-1068668-71 у износу од _____ динара. (Заокружити број рачуна)	
Дана _____ године извршена је исправна уплата на рачун Агенције за безбедност саобраћаја број 840-1000627-09 или 840-1068668-71 у износу од _____ динара. (Попунити уколико постоји)	
3. УПЛАТА РЕПУБЛИЧКЕ АДМИНИСТРАТИВНЕ ТАКСЕ НА РАЧУН БУЏЕТА РС (Агенција издаје Потврду да средства нису искоришћена по својој намени)	
Дана _____ године извршена је погрешна уплата републичке административне таксе на рачун број 840-29779845-18 у износу од _____ динара.	
Дана _____ године извршена је исправна уплата републичке административне таксе на рачун број 840-29779845-18 у износу од _____ динара.	
4. ПОДАЦИ О / ИСПИТИВАЊУ ВОЗИЛА / ВОЗИЛУ / ВОЗАЧУ	
Дана _____ године поднео сам захтев за: _____ (навести врсту захтева: испитивање, контролисање, ТНГ, тахографи и друго)	
Марка:	Комерцијална ознака:
VIN ознака (број шасије):	
5. РАЗЛОГ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА	
(Укратко написати разлог за подношење захтева за повраћај погрешно уплаћених средстава)	
ОБАВЕЗНО ЈЕ ПОПУНИТИ СВА ПОЉА У ЗАХТЕВУ	

6. ПОВРАЋАЈ ПОГРЕШНО УПЛАЋЕНИХ СРЕДСТАВА

Погрешно уплаћена средстава у износу од _____ динара, потребно је уплатити на рачун: _____ .

(број рачуна подносиоца захтева)

Фотокопију платне картице доставити уз Захтев.

Правним лицима новац ће бити враћен на рачун са кога је извршена погрешна уплата.

ПРАТЕЋА ДОКУМЕНТАЦИЈА КОЈА СЕ ПРИЛАЖЕ УЗ УРЕДНО ПОПУЊЕН ЗАХТЕВ:

- Оригинал налог за уплату – уплатница за коју се тражи повраћај новца / оригинал извод из банке или оверена потврда из банке;
- Доказ о извршеном испитивању (фотокопија Уверења о испитивању возила / Уверење о контролисању возила из увоза / Потврде ТНГ);
Уколико не постоји доказ о испитивању јер је подносилац захтева одустао од испитивања возила или није ни поднео захтев за испитивање возила у овлашћеној организацији потребно је ту чињеницу навести као разлог подношења захтева за повраћај;
- Фотокопија предње и задње стране платне картице подносиоца захтева на којој је потребно читко исписати број уколико није јасно видљив (уколико подносилац захтева нема своју платну картицу неопходно је да достави овлашћење из банке да може да користи рачун другог лица).

Место и датум:

Потпис подносиоца захтева

ОБАВЕЗНО ЈЕ ПОПУНИТИ СВА ПОЉА У ЗАХТЕВУ

Уредно попуњен захтев са пратећом документацијом послати поштом на адресу:

АГЕНЦИЈА ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА

Сектор за возила

Булевар Михајла Пупина

11070 Београд