

## ЗАХТЕВ ЗА ПОВРАЋАЈ ПОГРЕШНО УПЛАЋЕНИХ СРЕДСТАВА

### 1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Име и презиме подносиоца захтева:

Адреса:

Контакт телефон:

### 2. ПОВРАЋАЈ ПОГРЕШНО УПЛАЋЕНИХ СРЕДСТАВА НА ИМЕ НАКНАДЕ ЗА УСЛУГУ:

- Издавања дозволе (ЛИЦЕНЦЕ) за контролора техничког прегледа
- Полагања СТРУЧНОГ ИСПИТА за контролора техничког прегледа
- Похађања ОБУКЕ за контролора техничког прегледа
- Похађања СЕМИНАРА унапређења знања и вештина за контролора техничког прегледа  
(Заокружити сврху уплате)

### 3. УПЛАТА НАКНАДЕ НА РАЧУН АГЕНЦИЈЕ ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА

Дана \_\_\_\_\_ године извршена је **погрешна уплата** на рачун Агенције за безбедност саобраћаја број **840-1068668-71** у износу од \_\_\_\_\_ динара.

Дана \_\_\_\_\_ године извршена је **исправна уплата** на рачун Агенције за безбедност саобраћаја број **840-1068668-71** у износу од \_\_\_\_\_ динара. (Попунити уколико постоји)

### 4. ПОВРАЋАЈ ПОГРЕШНО УПЛАЋЕНИХ СРЕДСТАВА

Погрешно уплаћена средства у износу од \_\_\_\_\_ динара, вратити на рачун са кога је извршена погрешна уплата, односно следећи рачун \_\_\_\_\_.

### 5. ПРАТЕЋА ДОКУМЕНТАЦИЈА КОЈА СЕ ПРИЛАЖЕ УЗ УРЕДНО ПОПУЊЕН ЗАХТЕВ:

- Оригинал доказ о извршеној уплати - уплатница за коју се тражи повраћај новца или оригинал извод из банке или оверена потврда из банке;
- Фотокопија предње стране платне картице уплатиоца, на којој је потребно читко исписати број рачуна уколико исти није јасно видљив.

**ОБАВЕЗНО ЈЕ ПОПУНИТИ СВА ПОЉА У ЗАХТЕВУ**

Место и датум

Потпис подносиоца захтева

Уредно попуњен захтев са пратећом документацијом послати поштом на адресу:

**АГЕНЦИЈА ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА**

Сектор за возила

Булевар Михајла Пупина 2

11070 Београд