

ЈМБГ	ЈМБГ	ЈМБГ	ЈМБГ	ЈМБГ
Изјава: Ја заједничар из тачке 1. општег дијела, дајем сагласност Пореској управи да изда порески рачун на моје име.				
Потпис				

Изјава: Под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем да су сви подаци у овој пријави тачни и вјеродостојни.		Подаци о пријему и обради пријаве		
Име и презиме пореског обвезника / име и презиме овлашћеног лица:		Датум	Датум пријема	
			Име, презиме и потпис пореског службеника	
Потпис пореског обвезника / овлашћеног лица:		Датум	Датум обраде	
Име и презиме подносиоца пријаве:				
Потпис подносиоца пријаве:				

280

На основу члана 89. став 2. тачка ж) Закона о фискалним касама ("Службени гласник Републике Српске", број 69/07) и члана 69. ст. 1. и 2. Закона о републичкој управи ("Службени гласник Републике Српске", број 118/08), министар финансија д о н о с и

П Р А В И Л Н И К**О САДРЖАЈУ ЗАХТЈЕВА ЗА БРИСАЊЕ ИЗ РЕГИСТРА ФИСКАЛИЗОВАНИХ КАСА****Члан 1.**

Овим правилником уређује се садржај захтјева за брисање из Регистра фискализованих каса.

Члан 2.

Захтјев из члана 1. овог правилника прописан је у Обрасцу ЗБРФК, који се налази у прилогу овог правилника и чини његов саставни дио.

Члан 3.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеном гласнику Републике Српске".

Број: 06.05/020-106-3/09
2. фебруара 2009. године
Бања Лука

Министар,
Александар Цомбић, с.р.

Образац ЗБРФК

ЗАХТЈЕВ ЗА БРИСАЊЕ ИЗ РЕГИСТРА ФИСКАЛИЗОВАНИХ КАСА**1. ПОПУЊАВА ОБВЕЗНИК**

1. Обвезник	Подаци											
ЈИБ												
ПДВ број												
Назив												
Општина (шифра, назив)												
Мјесто												
Улица и број												
Телефон и телефакс												
e-mail,												
Интернет страница												

2. Мјесто инсталисања	Подаци											
ЈИБ пословне јединице / издвојене радње												
Назив мјеста инсталисања												
Регистарски или други ид. број средства*												

Општина (шифра, назив)		
Мјесто		
Улица и број**		
Телефон и телефакс		

* Попуњава се само када се инсталисање врши у превозном средству.

** Не попуњава се када се инсталисање врши у превозном средству.

3. Разлог подношења захтјева	Подаци			
Разлог подношења захтјева (заокружити)	Престанак обављања дјелатности	Смањање обима обављања дјелатности	Крађа, оштећење или уништење касе	Остало
Напомена				

4. Потврда обвезника	Подаци											
Име и презиме овл. лица / власника / пуномоћника												
Потпис и печат	М. П.											
ЈМБГ овл. лица / власника / пуномоћника												

2. ПОПУЊАВА СЕРВИС

1. Овлашћени сервис	Подаци											
ЈИБ												
Назив												
Општина (шифра, назив)												
Мјесто												
Улица и број												
Телефон и телефакс												
e-mail, Интернет страница												

2. Фискална каса	Подаци											
Произвођач (шифра / назив)												
Тип (шифра / назив)												
ИБФК												
Исправност сервисне пломбе												

3. Потврда овлашћеног сервиса	Подаци											
Име и презиме сервисера / овлашћеног лица у сервису												
Потпис и печат	М. П.											
ЈМБГ сервисера / овлашћеног лица у сервису												

3. ПОПУЊАВА ПОРЕСКА УПРАВА

1. Надлежна подручна јединица Пореске управе	Подаци											
Подручни центар												
Назив подручне јединице												
Општина (шифра, назив)												
Улица и број												
Телефон и телефакс												
e-mail												

