

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		
		Датум пријема		
Име и презиме пореског обвезника / име и презиме овлашћеног лица:		Име, презиме и потпис пореског службеника		
Потпис пореског обвезника / овлашћеног лица:		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 Џомбић, 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, општећење 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													
е-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													
е-mail													

