

**ЗАХТЕВ
ХУМАНИТАРНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ ЗА РЕФАКЦИЈУ**

I Подаци о плаћеним рачунима:

| Ред. бр. | ПИБ издаваоца рачуна | Број рачуна | Вредност добара без ПДВ | ПДВ | Вредност добара са ПДВ |
|----------|----------------------|-------------|-------------------------|-----|------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| УКУПНО: | | | | | |

II Подаци из извозних докумената:

| Ред. бр. | Назив царинарнице | Број извозног документа | Прималац | Сврха коришћења добара | Вредност добара из извозног документа |
|----------|-------------------|-------------------------|----------|------------------------|---------------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| УКУПНО: | | | | | |

III Уз захтев се прилаже:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

IV Рефакцију извршити на рачун:

(Број рачуна)

(Место и назив пословне банке)

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(Назив)

(Адреса)

(ПИБ)

(Датум)

(Потпис одговорног лица)