

**ЗАХТЕВ**  
**ЗА ПОВРАЋАЈ ПОГРЕШНО УПЛАЋЕНИХ СРЕДСТАВА**

**1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

Назив фирме:

Име и Презиме:

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:

**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 илиније 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