

**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. - брисан -

III. Подаци из извозних докумената:

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

IV. Уз захтев се прилаже:

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

V. Рефакцију извршити на рачун:

(Број рачуна)

(Место и назив пословне банке)

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(Назив)

(Адреса)

____|____|____|____|____|____|____|____|

(ПИБ)

М.П.

(Датум)

(Потпис одговорног лица)