



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД СОМБОР
ГРАДСКА УПРАВА
ОДЕЉЕЊЕ ЛОКАЛНЕ ПОРЕСКЕ АДМИНИСТРАЦИЈЕ

**ПРИЈАВА ЗА УТВРЂИВАЊЕ ЛОКАЛНЕ КОМУНАЛНЕ ТАКСЕ ЗА ИСТИЦАЊЕ
ФИРМЕ НА ПОСЛОВНОМ ПРОСТОРУ**

ПИБ

МАТИЧНИ БРОЈ

ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ

НАЗИВ ДЕЛАТНОСТИ

ДАТУМ ПОЧЕТКА ОБАВЉАЊА
ДЕЛАТНОСТИ

ДАТУМ ПРЕСТАНКА ОБАВЉАЊА
ДЕЛАТНОСТ

БРОЈ ПОСЛОВНОГ РАЧУНА

БАНКА

НАЗИВ ФИРМЕ _____

МЕСТО _____

УЛИЦА, БРОЈ _____

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ВЛАСНИК _____

ЈМБГ _____

АДРЕСА _____

КЊИГОВОДСТВО _____

ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ _____

БРОЈ ТЕЛЕФОНА _____

ИЗДВОЈЕНЕ ПОСЛОВНЕ ЈЕДИНИЦЕ НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ

Рб.	Адреса	Назив објекта	Шифра делатности	Датум почетка обављања дел.
1.				
2.				
3.				

Напомена:

Обвезник комуналне таксе дужан је да сваку насталу промену пријави служби локалне пореске администрације Градске управе Града Сомбора у року од 15 дана од дана настанка промене.

У _____, год.

Име и презиме/физичког лица/пословно
име правног лица/предузетника
Подносиоца пријаве

Потпис подносиоца пријаве