

ЗАХТЕВ ЗА ПОВРАЋАЈ ПОГРЕШНО УПЛАЋЕНИХ СРЕДСТАВА

1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Име и презиме подносиоца захтева:

Адреса:

Контакт телефон:

2. ПОВРАЋАЈ ПОГРЕШНО УПЛАЋЕНИХ СРЕДСТАВА НА ИМЕ НАКНАДЕ ЗА УСЛУГУ:

1. Издавања дозволе (ЛИЦЕНЦЕ) за контролора техничког прегледа
2. Полагања СТРУЧНОГ ИСПИТА за контролора техничког прегледа
3. Похађања ОБУКЕ за контролора техничког прегледа
4. Похађања СЕМИНАРА унапређења знања и вештина за контролора техничког прегледа
(Заокружити сврху уплате)

3. УПЛАТА НАКНАДЕ НА РАЧУН АГЕНЦИЈЕ ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА

Дана _____ године извршена је **погрешна уплата** на рачун Агенције за безбедност саобраћаја број **840-1068668-71** у износу од _____ динара.

Дана _____ године извршена је **исправна уплата** на рачун Агенције за безбедност саобраћаја број **840-1068668-71** у износу од _____ динара. (Попунити уколико постоји)

4. ПОВРАЋАЈ ПОГРЕШНО УПЛАЋЕНИХ СРЕДСТАВА

Погрешно уплаћена средства у износу од _____ динара, вратити на рачун правног лица са кога је извршена погрешна уплата, односно следећи рачун правног лица _____.

5. ПРАТЕЋА ДОКУМЕНТАЦИЈА КОЈА СЕ ПРИЛАЖЕ УЗ УРЕДНО ПОПУЊЕН ЗАХТЕВ:

- Оригинал доказ о извршеној уплати - уплатница за коју се тражи повраћај новца или оригинал извод из банке или оверена потврда из банке;
- Фотокопија предње стране платне картице уплатиоца, на којој је потребно читко исписати број рачуна уколико исти није јасно видљив.

ОБАВЕЗНО ЈЕ ПОПУНИТИ СВА ПОЉА У ЗАХТЕВУ

Место и датум

Потпис подносиоца захтева

Уредно попуњен захтев са пратећом документацијом послати поштом на адресу:

АГЕНЦИЈА ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА

Сектор за возила

Булевар Михајла Пупина 2

11070 Београд