



Obrazac – PPČD KL

CRNA GORA
OPŠTINA KOLAŠIN
Sekretarijat za finansije imovinu i ekonomski razvoj

Prijava	
Izmijenjena prijava	

PRIJAVA
za utvrđivanje članskog doprinosa za _____ .godinu

Naziv _____	PIB _____
Adresa: _____	Sjedište djelatnosti: _____
Poslovna jed: _____	Šifra: _____
Žiro račun: _____	Broj tel: _____ E-mail: _____

Naziv poslovne jedinice	Ostvareni poslovni prihodi u 20____.godini (godina koja prethodi godini za koju se utvrđuje članski doprinos)	Ostvareni poslovni rashodi u 20____.godini (godina koja prethodi godini za koju se utvrđuje članski doprinos)	Razlika ostvarenih poslovnih prihoda i poslovnih rashoda	Šifra djelatnosti

Izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su navedeni podaci tačni.

Datum podnošenja prijave _____

M.P. _____

_____ potpis ovlaštenog lica

Popunjava poreski organ:

Broj dokumenta: _____ Datum prijema: _____ Datum obrade: _____
Ovlašćeni službenik: _____ Potpis: _____

NAPOMENA: Uz popunjenu poresku prijavu potrebno je dostaviti akt nadležnog organa kojim se utvrđuje djelatnost obveznika.