

**ZAHTEV  
HUMANITARNE ORGANIZACIJE ZA REFAKCIJU**

**I. Podaci o plaćenim računima:**

Red. br.	PIB izdavaoca računa	Broj računa	Vrednost dobara ili usluga bez PDV - a	PDV	Vrednost dobara ili usluga sa PDV - om
UKUPNO:					

**II. Uz zahtev se prilaže:**

1. \_\_\_\_\_  
(broj priloženih računa)
2. \_\_\_\_\_  
(broj priloženih uvoznih dokumenata)

**III. Refakciju izvršiti na račun:**

\_\_\_\_\_

(Naziv poslovne banke)

\_\_\_\_\_

(Broj računa)

**PODNOŠILAC ZAHTEVA:**

\_\_\_\_\_  
(Naziv, odnosno ime i prezime  
nosioca prava)

\_\_\_\_\_  
(Adresa)

M.P.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Potpis odgovornog lica)