**З А Х Т Е В ЗА П Р Е К Њ И Ж А В А Њ Е**

Ја ...................................................................................................... корисник комуналних услуга на

адреси ............................................................................................... ИДЕНТ број .............................

(улица, кућни број и број стана)

обраћам вам се захтевом за прекњижавање средстава:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СА: | | | | | | | | | | НА: | | | | |
| уплата у износу |  | датум уплате |  | ИДЕНТ |  | ггмм (месец) |  | износ за прекњижавање |  | ИДЕНТ |  | ггмм (месец) |  | износ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

У прилогу захтева прилажем:

1. доказ о уплати средстава која су предмет прекњижавања

У Београду, \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_. године

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(потпис – име и презиме)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(број телефона)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адреса електронске поште)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Обрадио:** |  | **Шеф експозитуре:** |
|  |  |  |