

Филијала - експозитура _____

ПРИЈАВА ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ФИЗИЧКОГ ЛИЦА НЕРЕЗИДЕНТА

| | | |
|--------|---|--|
| 1. | ПОДАЦИ ЗА ИДЕНТИФИКАЦИЈУ: | |
| 1.1. | Јединствени матични број грађана (ЈМБГ) | <input type="text"/> |
| 1.2. | Матични број за странце | <input type="text"/> |
| 1.3. | Број путне исправе - пасоша | <input type="text"/> |
| 1.4. | Име | <input type="text"/> |
| 1.5. | Презиме | <input type="text"/> |
| 1.6. | Пол | <input type="radio"/> Мушки <input type="radio"/> Женски |
| 1.7. | Држављанство | <input type="text"/> |
| 1.8. | Датум рођења | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.9. | Држава | <input type="text"/> |
| 1.10. | Место рођења | <input type="text"/> |
| 1.11. | Подаци о пребивалишту - боравишту | |
| 1.11.1 | Држава | <input type="text"/> |
| 1.11.2 | Општина | <input type="text"/> |
| 1.11.3 | Место | <input type="text"/> |
| 1.11.4 | Улица | <input type="text"/> |
| 1.11.5 | Број и слово | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.11.6 | Спрат, број стана и слово | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.11.7 | Телефон | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.11.8 | Е-mail | <input type="text"/> |
| 1.12. | Подаци о пореском пуномоћнику: | |
| 1.12.1 | ПИБ, односно ЈМБГ | <input type="text"/> |
| 1.12.2 | Име | <input type="text"/> |
| 1.12.3 | Презиме | <input type="text"/> |
| 1.12.4 | Место | <input type="text"/> |
| 1.12.5 | Улица | <input type="text"/> |
| 1.12.6 | Број и слово | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.12.7 | Спрат, број стана и слово | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.12.8 | Телефон | <input type="text"/> <input type="text"/> |

ПРИЛОГ:

1
2
3
4
5

попуњава Пореска управа у случају подношења службене пријаве:

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да су подаци унети у пријави попуњени на основу евиденције којом располаже Пореска управа:

(Датум)

(Потпис службеног лица)

М.П.