

**PREKRŠAJNI SUD U JAGODINI  
ZAHTEV**

Molimo da nam izdate potvrdu da za poslednje dve godine  
pred Prekršajnim sudom u Jagodini \_\_\_\_\_

Potvrda nam je potrebna radi \_\_\_\_\_

Ime i prezime odgovornog lica u pravnom licu

Adresa \_\_\_\_\_

JMBG \_\_\_\_\_

Naziv pravnog lica \_\_\_\_\_

Adresa pravnog lica \_\_\_\_\_

Mat.broj \_\_\_\_\_ PIB \_\_\_\_\_

Delatnost pravnog lica \_\_\_\_\_

napomena (popuniti ukoliko je potvrdu potrebno izdati na određeni  
period, odnosno da mera nije na snazi određenog dana) :

Prilog: dokaz o uplaćenju taksi

M.P. \_\_\_\_\_

**UPLATA TAKSE:**

Svrha: REPUBLIČKA ADMINISTRATIVNA TAKSA

Br.žir. rač.: 840-742271843-19

Poz. na br.: 97 40-096-80587

Iznos: 190 din.