

ПРЕКРШАЈНИ СУД У ЈАГОДИНИ
ЗАХТЕВ

Молимо да нам издате потврду да за последње две
године пред Прекршајним судом у Јагодини _____

Потврда нам је потребна ради _____

Име и презиме одговорног лица у правном лицу

Адреса _____

ЈМБГ _____

Назив правног

лица _____

Адреса правног

лица _____

Мат.број _____ ПИБ _____

Делатност правног лица _____

напомена (попунити уколико је потврду потребно издати
на одређени период, односно да мера није на снази одређеног
дана) : _____

Прилог: доказ о уплаћеној такси

М.П. _____

УПЛАТА ТАКСЕ:

Сврха: РЕПУБЛИЧКА АДМИНИСТРАТИВНА ТАКСА

Бр.жир. рач.: 840-742271843-19

Поз. на бр.: 97 40-096-80587

Износ: 190 дин.