

**ZAH TJE V ZA POVRAT PDV-a
NA PROMET DOBARA I USLUGA U OKVIRU
MEĐUNARODNIH PROJEKATA PRUŽANJA POMOĆI
(na osnovu člana 29. stav 1. tačka 4. Zakona)
za mjesec _____**

I Naziv međunarodnog ugovora: _____

Broj Službenog glasnika BiH-Međunarodni ugovori:

Broj i datum: _____

Zaključen između:

1. _____
2. _____

Vrijednost ugovora: _____

II Podugovor zaključen na osnovu međunarodnog ugovora (naziv projekta):

Broj i datum zaključivanja: _____

Zaključen između:

1. _____
2. _____

Vrijednost po podugovoru: _____

Mjesto izvođenja: _____

III Podugovor zaključen na osnovu međunarodnog ugovora (naziv projekta):

Broj i datum zaključivanja: _____

Zaključen između:

1. _____
2. _____

Vrijednost po podugovoru: _____

Mjesto izvođenja: _____

Lice koje vrši nabavke u okviru međunarodnog projekta (podnosilac zahtjeva): _____

ID Broj:

Adresa: _____

Sjedište: _____

Kontakt telefon: _____

Broj žiro-računa na koji se vrši uplata: _____

Specifikacija računa

Broj priloga	Broj računa	Datum računa	Izvođač:		Iznos računa sa PDV	Iznos PDV za koji se može ostvariti pravo
			Naziv	PDV broj		
Ukupno:						

Mjesto i datum:

Potpis i pečat podnosioca:

Zahtjev za povrat PDV-a stranim državljanima

Naziv prodavca (Obveznik PDV-a):													Kupac (Ime i prezime):												
Identifikacioni broj:													Državljanstvo:												
													Broj putne isprave:												
Adresa:													Odredišna zemlja:												
													Adresa stalnog mjesta prebivališta:												
Mjesto:													Broj računa u banci:												

Red. br.	Datum fakture	Broj fakture	Ukupan iznos naknade bez PDV-a	Ukupan iznos PDV-a	Ukupan iznos naknade sa PDV-om
Ukupno					

- Ovaj obrazac popunjava prodavac
- Računi priloženi uz ovaj obrazac moraju biti ovjereni (pečatom) na graničnom prijelazu.
- Original obrazac, ovjeren od strane carinskog organa, potrebno je dostaviti prodavcu u roku od tri mjeseca od dana izdavanja računa
- Na zahtjev carinskog službenika kupac mora pokazati robu.

Datum popunjavanja obrasca:

M P

Potpis prodavca

Kupac ispunjava uvjete za povrat PDV-a	Kupac ne ispunjava uvjete za povrat
Datum iznošenja dobara: _____	Datum iznošenja dobara: _____
Potpis carinskog službenika _____	Potpis carinskog službenika: _____
Ovjera carinskog organa: MP	Ovjera carinskog organa: MP
Jedinstveni evidencioni broj: _____	

Datum izvršenog povrata PDV-a

Potpis podnosioca zahtjeva