

**OBRAZAC 1**

CRNA GORA  
Uprava prihoda i carina  
Područna jedinica \_\_\_\_\_

**Zahtjev za oslobođenja plaćanja dijela doprinosa za penzijsko i invalidsko osiguranje****Podaci o podnosiocu**

Vrsta poreskog obveznika

☐ Fizičko lice☐ Pravno lice

JMB/PIB

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ime i prezime fizičkog lica/naziv pravnog lica \_\_\_\_\_

Djelatnost

\_\_\_\_\_

Šifra djelatnosti

\_\_\_\_\_

Datum registracije

\_\_\_\_\_

**Adresa prebivališta, odnosno boravišta/glavnog mjesta poslovanja**

|                   |  |
|-------------------|--|
| Opština           |  |
| Mjesto            |  |
| Ulica i broj      |  |
| Broj telefona/fax |  |

**Iznos oslobođenog plaćanja doprinosa**

| Godina        | Iznos oslobođenja      |               |        |
|---------------|------------------------|---------------|--------|
|               | Obavljanje djelatnosti | Zapošljavanje | Ukupno |
|               |                        |               |        |
|               |                        |               |        |
|               |                        |               |        |
|               |                        |               |        |
|               |                        |               |        |
|               |                        |               |        |
|               |                        |               |        |
|               |                        |               |        |
| <b>Ukupno</b> |                        |               |        |

Mjesto i datum:  
\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_. godine

M.P.

Ovlašćeno lice:

JMB: \_\_\_\_\_