

БАРАЊЕ ЗА ВРАЌАЊЕ НА ПЛАТЕН ДАНОК ЗА ИЗВЕЗЕНО МОТОРНО ВОЗИЛО

А - Подносител на Барањето

Назив на увозникот	Град				
ЕДБ	Поштенски број				
Улица и број	Општина				
Име и презиме на подносителот на Барањето БВДМВ-ИЗ					
_____ Датум _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">контакт</td> <td style="width: 50%;">моб.тел</td> </tr> <tr> <td></td> <td>е-маил:</td> </tr> </table>	контакт	моб.тел		е-маил:
контакт	моб.тел				
	е-маил:				

Б – Технички податоци за моторното возило

1	VIN ознака на возилото (број на шасија)																		
2	Марка	6	Зафатнина на моторот (cm ³)																
3	Модел	7	Силина на мотор (kW)																
4	Тип	8	Ниво на емисија на издувни гасови																
5	Година на производство	9	Категорија на возилото																

В – Податоци за регистрација / одјава / извоз на моторно возило

6	Датум на прва регистрација во РСМ	Број на сообраќајна книшка		
7	Датум на одјава од регистрација во РСМ	Број на документ за одјава		
8	Датум на извоз	Број на извозна царинска декларација		

Г – Податоци за платен данок на моторно возило

6	Број на пријава за платен данок на моторни возила - ПДМВ	Датум		
7	Износ на платен данок на моторно возило (во денари)			денари
8	Број на увозна царинска декларација	Датум		

Молам да се изврши враќање на платениот данок за моторно возило наведено во точка Б од ова барање на следната сметка:

Сопственик на сметката (назив на увозникот)	ЕДБ
Трансакциска сметка	Назив на Банката

Изјавувам дека моторното возило наведено во ова барање е извезено од територијата на Република Северна Македонија и за истото не побарано враќање на данок на моторни возила согласно одредбите од Законот за данок на моторни возила (Сл. Весник на Република Северна Македонија број 261/19)

Управител на трговско друштво (увозник)	
Име и презиме,	_____ потпис
Подносител на барањето / овластено лице	
Име и презиме, потпис	_____ Датум _____ М.П

В – Прилози

Број на документ	Опис на документот

Г – Пополнува надлежен царински орган

Надлежен царински орган _____	Име и презиме на овластен царински службеник _____
Број на решение за враќање на платен дно на моторни возила _____	Датум _____
Датум _____ место _____	Потпис _____ м.п _____