OPŠTINA KOTOR
Sekretarijat za lokalne prihode,budžet i finansije
Žiro-račun: 530-9228009-77

Obrazac OPP - ND

MJESEČNA PRIJAVA ZA OBRAČUN PRIREZA POREZA NA DOHODAK FIZIČKIH LICA

1.	**Poreski period** **Mjesec Godina**	**2.**	**Poreski indetifikacioni broj**
3.	**Naziv (Pravno lice), prezime i ime (fizičko lice)**	**4.**	**Šifra djelatnosti**
5.	**Adresa** **Ulica Broj Grad Telefon**		
6.	**Ovlašćeno lice PIB** **Prezime i ime Adresa Telefon**		

Rb	VRSTE POREZA	IZNOS POREZA	STOPA PRIREZA 13%	IZNOS PRIREZA
1	2	3	4	5(3*4)
1.	Porez na prihode od ličnih primanja			
2.	Porez na dohodak od samostalne djelatnosti			
3.	Porez na prihode od imovine i imovinskih prava			
4.	Porez na prihode od kapitala			

Izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su navedeni podaci tačni

Datum podnošenja prijave_____

MP _____
Potpis ovlašćenog lica

Popunjava poreski organ
Broj dokumenta_____ Datum prijema_____
Datum obrade_____
Prezime i ime ovlašćenog službenika_____
Potpis_____