|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Основни подаци о подносиоцу захтева** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Пословно име / назив** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Седиште** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Контакт телефон** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Име и презиме овлашћеног заступника** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Матични број** |  |  |  |  |  |  |  |  | **ПИБ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Адреса електронске поште** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци о Решењу о овлашћивању за које се тражи укидање** | |
| **Број Решења о овлашћивању** |  |
| **Датум Решења о овлашћивању** |  |
| **Врста мерила за које постоји Решење о овлашћивању** |  |

|  |
| --- |
| **РАЗЛОГ ЗА УКИДАЊЕ ОВЛАШЋЕЊА** |
| ​☐ намера овлашћеног тела да престане да обавља послове оверавања мерила |

У прилогу захтева, достављам следећу документацију[[1]](#footnote-1):

| **Р.бр.** | **Назив документа** | **Форма документа** | **Издавалац документа** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Доказ о извршеној уплати републичке административне таксе за захтев | Копија | Институција која пружа финансијске услуге платног промета |
| 2. | Доказ о извршеној уплати републичке административне таксе за решење | Копија | Институција која пружа финансијске услуге платног промета |

Упознат/а сам да, уколико наведене податке, неопходна за одлучивање органа, не поднесем у року од 8 дана, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним и решењем ће се одбацити.

Захтев и потребна документација се могу поднети и електронским путем, на: [office@dmdm.rs](mailto:office@dmdm.rs).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| У |  | , дана | ф |  |  |
|  |  |  | |  | Потпис подносиоца захтева |

**ИНФОРМАЦИЈА ЗА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Рок за решавање поднетог захтева** | 30 дана од покретања поступка |

Потребно је уплатити следеће издатке:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Финансијски издаци** | | |
| 1. | Републичка административна такса за захтев за укидање овлашћења за обављање послова оверавања мерила | Износ издатка | 420,00 РСД |
| Сврха уплате | Административна такса за захтев за укидање овлашћења за обављање послова оверавања мерила |
| Назив и адреса примаоца | Буџет Републике Србије |
| Број рачуна | 840-742221843-57 |
| Модел и позив на број | модел 97, позив на броj: разликује се у зависности од места пребивалишта подносиоца захтева a одређен је Прилогом 3 Правилника о условима и начину вођења рачуна за уплату јавних прихода и распоред средстава са тих рачуна („Службени гласник РС”, бр. 16/16, 49/16, 107/16, 46/17, 114/17, 36/18, 44/18- др. закон, 104/18, 14/19, 33/19, 68/19, 151/20, 19/21, 10/22, 144/22, 25/23, 83/23, 118/23, 26/24, 55/24 и 105/24). |
| Напомена | / |
| 2. | Републичка административна такса за решење укидање овлашћења за обављање послова оверавања мерила | Износ издатка | 2.090,00 РСД |
| Сврха уплате | Административна такса за решење о укидању овлашћења за обављање послова оверавања мерила |
| Назив и адреса примаоца | Република Србија |
| Број рачуна | 840-742221843-57 |
| Модел и позив на број | модел 97, позив на број: разликује се у зависности од места пребивалишта подносиоца захтева a одређен је Прилогом 3 Правилника о условима и начину вођења рачуна за уплату јавних прихода и распоред средстава са тих рачуна („Службени гласник РС”, бр. 16/16, 49/16, 107/16, 46/17, 114/17, 36/18, 44/18- др. закон, 104/18, 14/19, 33/19, 68/19, 151/20, 19/21, 10/22, 144/22, 25/23, 83/23, 118/23, 26/24, 55/24 и 105/24). |
| Напомена | / |

1. Документа која се достављају у копији, подносилац захтева може доставити и у оригиналу или овереној копији, по свом избору [↑](#footnote-ref-1)