



Crna Gora

Opština Herceg Novi

Uprava lokalnih javnih prihoda

Obrazac OPP - ND

Mjesečna prijava za obračun prireza porezu na dohodak fizičkih lica

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

Rb	VRSTA 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 \_\_\_\_\_

M.P.

\_\_\_\_\_  
Potpis ovlašćenog lica

## Popunjiva poreski organ

Broj dokumenta _____ Datum prijema _____ Datum obrada _____
Ime i prezime ovlaštenog službenika _____ Potpis _____