

PRIJAVA ZA VPIS V REGISTER TROŠARINSKIH ZAVEZANCEV

davčna številka

1. SPLOŠNI PODATKI

TROŠARINSKI ZAVEZANEC

1.1	Firma/ Ime in priimek	Matična številka	Številka žiro računa
-----	-----------------------	------------------	----------------------

NASLOV* (sedež)

1.2	Občina	Kraj	Ulica in hišna št.	Poštna številka
-----	--------	------	--------------------	-----------------

1.3	Telefon:	Fax
		e-mail

1.4	Odgovorna oseba (ime in priimek/davčna št.):
	Namestnik odgovorne osebe (ime in priimek/davčna št.):

2. DEJAVNOST*

Šifra dejavnosti	Naziv dejavnosti
------------------	------------------

3. PODATKI O VRSTI TROŠARINSKIH IZDELKOV

4. PRIČETEK OPRAVLJANJA DEJAVNOSTI

4.1 Datum pričetka opravljanja dejavnosti:

dan	mesec	leto
-----	-------	------

5. POSEDOVANJE KOTLOV ZA KUHANJE ŽGANJA

☐ prijavljam posedovnje kotla za kuhanje žganja

6. POTRDI TEV NAVEDENIH PODATKOV

Kraj in datum.

Podpis trošarinskega zavezanca oz.
odgovorne osebe:

URADNI ZAZNAMEK			
Carinski organ:		Datum registracije:	
Datum prejema:		Registracija zavrnjena:	
Sprejel			

* Se nanaša na dejavnost, zaradi katere je trošarinski zavezanec zavezan obračunavanju in plačevanju trošarin.