

(Firma/ime in priimek)

Sedež, prebivališče: kraj, ulica in hišna številka, poštna številka

(davčna številka)

OBRAZEC DDV-VE

(firma / ime)
(sedež / prebivališče: kraj, ulica in hišna številka, poštna številka)

EVIDENCA O VRAČILU DDV KUPCEM IZ 55. ČLENA ZDDV

Številka: _____

Datum: _____

Zap. št.	Številka in datum obrazca DDV-VP	Številka in datum računa iz zahtevka	Vrednost (brez DDV)	Znesek DDV	Vrnjeni DDV	
					znesek	datum
S K U P A J						

Znesek vrnjenega DDV

S I T

Kraj in datum: _____

Podpis odgovorne osebe: _____