

OBRAČUN PAVŠALNEGA NADOMESTILA DDV_____
(priimek in ime)

za obdobje veljavnosti dovoljenja od _____ do _____

(davčna številka)_____
(številka dovoljenja)_____
(naslov stalnega prebivališča)

Zap. št.	Identifikacijska številka za DDV kupca	Kupec blaga ali storitev - firma, ime	Sedež kupca - naslov	Znesek obračunanega pavšalnega nadomestila (4 %)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
XXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	SKUPAJ SIT :	

V _____ dne _____

(podpis)