Priloga 2

REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA KMETIJSTVO
GOZDARSTVO IN PREHRANO
VETERINARSKA UPRAVA RS

LJUBLJANA, Parmova 53
Telefon: (01) 300 13 00
Telefax: (01) 300 13 58

Št.: _____

Območni urad: _____

Uradni veterinar: _____

ZAPISNIK O IZRAČUNU IN NALOG ZA PLAČILO PRISTOJBIN NA PODROČJU VETERINARSTVA

Zavezanec za plačilo: _____

Ulica in h. št.: _____

Kraj / Poštna številka: _____

Davčna številka: _____

Za obrat številka: _____

Pravilnik o pristojbinah na področju veterinarstva							
Člen	**Odstavek**	**Točka**	**Alinea**	**Šifra storitve**	**Enota (kom, kg, l..)**	**4. člen (50%)**	**Skupaj**
					SKUPAJ ZA PLAČILO:		

Datum: _____

Podpis pooblaščene osebe
zavezanca za plačilo

žig in podpis
uradnega veterinarja