

ZAHTEVAK ZA ZAPEČATENJE KOTLA

Davčna številka

--	--	--	--	--	--	--	--

TROŠARINSKI ZAVEZANEC

Ime in priimek

NASLOV

Ulica in hišna št.

Kraj Poštna številka

--	--	--	--

Telefon Faks

El. pošta

Lokacija zapečatenja

Prilagam dokazilo o plačilu stroškov zapečatenja.

Kraj in datum

Podpis trošarinskega zavezanca

URADNI ZAZNAMEK

IZVEDBA ZAPEČATENJA

Dne	Ura
-----------	-----------

Lokacija

Način zapečatenja

Opomba

Zahtevek je prost upravne takse na podlagi 9. tč. 28. čl. Zakona o upravnih taksah