

ZAHTEVAK ZA ODPEČATENJE KOTLA

Davčna številka

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

TROŠARINSKI ZAVEZANEC

Ime in priimek

NASLOV

Ulica in hišna št.

Kraj Poštna številka

--	--	--	--

Telefon Faks

El. pošta

Lokacija odpečatenja

Kraj in datum

Podpis trošarinskega zavezanca

URADNI ZAZNAMEK	
IZVEDBA ODPEČATENJA	
Dne	Ura
Lokacija	
Način odpečatenja	
Opomba	

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