

P O O B L A S T I L O

Obrazec za dodelitev in preklic notranjih pooblastil v sistemu eDavki

Pred izpolnjevanjem obrazca preberite navodila.
Napačno izpolnjen obrazec se ne bo upošteval.

Podatki o pooblastitelju

1. Samostojni podjetnik ali druga oseba, ki opravlja dejavnost:

Firma in sedež SP: _____

ID oz. davčna številka: _____ Tel. št. ali e-pošta*: _____

2. Pravna oseba:

Naziv, firma in sedež
pravne osebe: _____

ID oz. davčna številka pravne osebe: _____ Tel. št. ali e-pošta*: _____

Ime in priimek zakonitega zastopnika oz. odg. osebe: _____

ID oz. davčna št. zakonitega zastopnika oz. odg. osebe*: _____

Podatki o pooblaščenцу

Priimek in ime: _____

ID oz. davčna številka: _____ Datum rojstva: _____

Naslov bivališča: _____

Kraj: _____ Poštna št.: _____

Obseg in časovna veljavnost pooblastila

	Vnos dokumentov	Vložitev dokumentov	Pregled vloženih dokumentov	Trajanje
Splošni obrazci eDavkov				
Vloga za notranje pooblašcanje (EDP-PI)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica

Datum: _____

Podpis pooblastitelja: _____

* Podatek ni obvezen.