

P O O B L A S T I L O

Obrazec za dodelitev in preklic zunanjih pooblastil v sistemu eDavki

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

Podatki o pooblastitelju

1. Fizična oseba:

Priimek in ime: _____ Datum rojstva: _____
ID oz. davčna številka: _____ Tel. št. ali e-pošta*: _____
Naslov bivališča: _____
Kraj: _____ Poštna št.: _____

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

Firma in sedež SP: _____
ID oz. davčna številka: _____ Tel. št. ali e-pošta*: _____

3. 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

1. Fizična oseba:

Priimek in ime: _____
ID oz. davčna številka: _____ Datum rojstva: _____
Naslov bivališča: _____
Kraj: _____ Poštna št.: _____

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

Firma in sedež SP: _____
ID oz. davčna številka: _____

3. Pravna oseba:

Naziv, firma in sedež _____
PRAVNE OSEBE: _____
ID oz. davčna številka pravne osebe: _____

Obseg in časovna veljavnost pooblastila

Pooblaščenca pooblaščam do preklica za vnos, vložitev in pregled vseh obstoječih in bodočih dokumentov v portalu eDavki.	<input type="checkbox"/> DA
Pooblaščenцу preklicujem vsa pooblastila v portalu eDavki.	<input type="checkbox"/> DA

Datum: _____

Podpis pooblastitelja: _____

* Podatek ni obvezen.