

**OBRAČUN DAVKA OD PROMETA ZAVAROVALNIH POSLOV / CHARGING
OF THE INSURANCE CONTRACTS TAX**

za obdobje / for the period _____

Naziv davčnega zavezanca: / Name of the taxable person: _____

Naslov davčnega zavezanca: / Address of the taxable person: _____

Davčna številka: / Tax number: _____

Davčna osnova (v EUR s centi) / Tax base (in EUR with cents)	Davčna stopnja / Tax rate	Davek (v EUR s centi) / Tax (in EUR with cents)

Potrjujem resničnost navedenih podatkov.
/ I confirm the accuracy of the data.

V/Na / In/At _____

Ime in priimek / First and last name

Datum / Date _____