

VLOGA ZA ZUNANJE POOBLAŠČANJE

Dodelitev in preklic zunanjih pooblastil v portalu eDavki
(Pred izpolnjevanjem obrazca preberite navodila.)

Podatki o pooblastitelju	
Davčna številka	<input type="text"/>
Firma / Ime priimek	<input type="text"/>
Ime priimek zastopnika*	<input type="text"/>
Davčna številka zastopnika*	<input type="text"/>
Kontaktna telefonska številka / elektronski naslov	<input type="text"/>

Opomba: podatek je obvezen pri pravnih osebah in pri zavezancih, ki nimajo poslovne sposobnosti.

Podatki o pooblaščenцу	
Davčna številka	<input type="text"/>
Firma / Ime priimek	<input type="text"/>
Kontaktna telefonska številka / elektronski naslov	<input type="text"/>

Fizično vlogo je potrebno lastnoročno podpisati in dostaviti na [pristojni finančni urad](#).

Opozorilo:

Če želite, pooblaščenca pooblastiti do preklica za vnos, vložitev in pregled vseh obstoječih in bodočih dokumentov v portalu eDavki, izberite Vlogo za **splošno** zunanje pooblaščenje (EDP-PE), ki je objavljena v [portalu eDavki](#).

Z zunanjim pooblastilom zavezanec dodeli pravice za delo z obrazci znotraj portala eDavki drugemu zavezancu (EDP pooblaščenec). EDP pooblaščenec **ni** hkrati tudi pooblaščenec za vročanje. Lahko pa pregleduje vročene dokumente (če je podpisana eVročilnica oz. je nastopila fikcija vročitve), pod pogojem, da ima EDP pravico za pregled dokumenta eVročanje-OsDok ali eVročanje-Dok. Pooblaščenca za vročanje lahko zavezanec določi z obrazcem [Vročanje-PE](#).

Datum: _____

Podpis pooblastitelja oz. zastopnika: _____

Obseg in časovna veljavnost pooblastila				
	Vnos dokumentov	Vložitev dokumentov	Pregled vloženih dokumentov	Trajanje
Dohodnina	<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
Doh-Odm	<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
Doh-IID	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
Doh-Ugo	<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
Doh-Vdc	<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
Doh-Don	<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
Doh-KDVP	<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
Doh-DHO	<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
Doh-Prem	<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
Doh-Div	<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
Doh-Obr	<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
Doh-Zap1	<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
Doh-Zap1A	<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
Doh-Zap2	<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
Doh-Zap3	<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
Doh-Dru	<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
Doh-OdlKap	<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
Doh-Novih obrazci	<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
Obrazci DDV	<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
DDV-O	<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
DDV-P2	<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
VIES-KP	<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
DDV-P3	<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
DDV-Reg	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
DDV-Razkritje	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
DDV-PN_Razkritje	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
DDV-Deklaracija	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
PD-O	<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 oz. zastopnika: _____

Obseg in časovna veljavnost pooblastila				
	Vnos dokumentov	Vložitev dokumentov	Pregled vloženih dokumentov	Trajanje
VATR-APP	<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
VATR-APPD	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
VATR-PRA	<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
VATR-PRAD	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
DDV-VE	<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
DDV-VraciloNonEU	<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
DDV-VIgPN	<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
DDV-SezPR	<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
DDV-PriPR	<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
DDV-PD	<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
DDV-ObrPN	<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
DDV-NPSvračilo	<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
DDV-NPSpridobitev	<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
DDV-NPSdobava	<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
DDV-Iz	<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
DDV-TBE	<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
DDV-DePR	<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
DDV-DeDDV	<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
OSS-EU-Reg	<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
OSS-NonEU-Reg	<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
OSS-Imp-Reg	<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
OSS-Inter-Reg	<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
OSS-EU-DDV	<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
OSS-NonEU-DDV	<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
OSS-Imp-DDV	<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
DDV-Noví obrazci	<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 oz. zastopnika: _____

Obseg in časovna veljavnost pooblastila				
	Vnos dokumentov	Vložitev dokumentov	Pregled vloženih dokumentov	Trajanje
Ostale vloge	<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
NF-PrevZav	<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
NF-PrevZavR	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
NF-LD	<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
NF-ObrFO	<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
NF-OdlZav	<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
NF-OdlIPS	<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
NF-OdpFO	<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
NF-Upnik	<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
NF-Upnik-Rac	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
Vrocenje-PE	<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
Vrocenje-PrePE	<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
NF-VKRPotrdilo	<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
NF-PorObv	<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
NF-PreObr	<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
NF-Nigra	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
DR-Racun	<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
NF-COVID19	<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
NF-COVID19Vracilo	<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
DAC6	<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
NF-Karantena	<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
NF-IzjavaNFS	<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
NF-HitriTesti	<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
NF-KrizniDod	<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
NF-Novi obrazci	<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
Obvestila				
Obv-DZ	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
Obv-Novi obrazci	<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 oz. zastopnika: _____

Obseg in časovna veljavnost pooblastila				
	Vnos dokumentov	Vložitev dokumentov	Pregled vloženih dokumentov	Trajanje
VIES	<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
VIES-Prev	<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
VIES-PrevR	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
VIES-Novi obrazci	<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
Obrazci PODO	<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
REK-1	<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
REK-1a	<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
REK-1b	<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
REK-1f	<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
REK-2	<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
ODO-1	<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
ODO-1-NFI	<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
PNiPD	<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
OPSVZ	<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
OPSVL	<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
OPSVK	<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
OPSDV	<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
OPSPV	<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
OPSVT	<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
POPD	<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
NUI	<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
PODO-Novi obrazci	<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
Kontrolni podatki	<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
KP-KPD	<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
KP_VPOGLEDI	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
KP-KDVP	<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
KP-IFI	<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
KP-KDVP-IFI_Vpogledi	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
KP-KDVP-Notar	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
KP-Novi obrazci	<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 oz. zastopnika: _____

Obseg in časovna veljavnost pooblastila				
	Vnos dokumentov	Vložitev dokumentov	Pregled vloženih dokumentov	Trajanje
Davek od dobička pravnih oseb	<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
DOD-DDPO	<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
DOD-Novi obrazci	<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
Davek od dohodkov iz dejavnosti	<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
DDD-DDD	<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
DDD-Novi obrazci	<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
Obrestna direktiva EU	<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
ODE-PDO	<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
ODO-Novi obrazci	<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
Koncesijske dajatve	<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
KD-ODKD	<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
KD-Novi obrazci	<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
Davek na motorna vozila	<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
DMV-Vpogled	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
DMV-O	<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
DMV-V	<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
DMV-N	<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
DMV-Novi obrazci	<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
Igre na srečo	<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
DODKIS	<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
SamPrePak	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
KDIS	<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
DIS	<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
DavS	<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
SamPre	<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
IGR-P1	<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
LICIS	<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
IS-Novi obrazci	<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 oz. zastopnika: _____

Obseg in časovna veljavnost pooblastila				
	Vnos dokumentov	Vložitev dokumentov	Pregled vloženih dokumentov	Trajanje
Zavarovalni posli	<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
PT	<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
DPZP	<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
ZP-Novi obrazci	<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
Storitve izmenjave podatkov po 139. členu ZUP	<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
G2G	<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
G2G_R	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
G2G_R_Contract	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
G2G-Novi obrazci	<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
Dobiček	<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
D-IFI	<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
D-Novi obrazci	<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
Davek na tonažo	<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
ODT	<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
DT-Novi obrazci	<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
Razkritje	<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
IREK-21	<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
IREK-21-R	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
eKarticaO	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
eKartica	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
eKarticaC	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
VKR-Razkritje	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
R-Novi obrazci	<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
Ostale napovedi	<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
ON-Dar	<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
ON-Novi obrazci	<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 oz. zastopnika: _____

Obseg in časovna veljavnost pooblastila				
	Vnos dokumentov	Vložitev dokumentov	Pregled vloženih dokumentov	Trajanje
Davek na finančne storitve	<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
DFS	<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
DFS-Novi obrazci	<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
eVročanje	<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
eVročanje-Dok	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
eVročanje-OsDok	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
eVročanje-POS	<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
eVročanje-Vrocilnica	<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
eVročanje-Novi obrazci	<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
Davčno potrjevanje računov	<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
DPR-PridobitevDP *	<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
DPR-PrezemDP	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
DPR-PreklicDP	<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
DPR-VPriR	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
DPR-VPodR	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
DPR-PPosPr	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
DPR-PakR	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
DPR-Novi obrazci	<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
Kmetijstvo – Dohodek iz osnovne kmetijske in osnovne gozdarske dejavnosti	<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
PPSP	<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
ZPIR	<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
NarNePIZ	<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
IRS-Vino	<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
IRS-Zemlja	<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
Kmetijstvo-GEN	<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
Zahtevki za zmanjšanje, oprostitev ter vračilo davka	<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
KIDO-1-8	<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 oz. zastopnika: _____

KIDO-GEN	<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
Obseg in časovna veljavnost pooblastila				
	Vnos dokumentov	Vložitev dokumentov	Pregled vloženih dokumentov	Trajanje
Davek od dohodka in dobička	<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
DD-SprAkt	<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
DD-IPDO	<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
DD-GEN	<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
Unovčitev bona	<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
TB-Unovcenje	-	-	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> do preklica
TB-GEN	<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
Nova skupina obrazcev				
SKUP-Novih obrazci	<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

* Pooblastilo za vlaganje dokumentov velja tudi za prevzem avtorizacijske kode in referenčne številke za pridobitev namenskega digitalnega potrdila.

Datum: _____

Podpis pooblastitelja oz. zastopnika: _____