# Zadeva: IZJAVA O PRENAKAZILU

**Podatki o predlagatelju - trošarinskem zavezancu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Davčna številka: |       |
| Osebno ime oziroma firma: |       |
| Prebivališče oziroma sedež: |        |
| Poštna številka: |       | Kraj: |       |

Prosimo, da se dne            *(navedba datuma, ko trošarinska obveznost zapade v plačilo)* znesek            EUR iz naslova                                *(navedba trošarinske obveznosti)* prenakaže s predloženega gotovinskega pologa, ki je v evidenci instrumentov zavarovanj evidentiran pod št.                      *(navedba sklicne številke zavarovanja (GRN)*), na podračun št.                      *(navedba pravilnega podračuna za plačilo obveznosti)* s sklicem na št.:                      *(navedba pravilnega modela in sklica za plačilo obveznosti).*

Datum:            Žig Podpis: