**Zahtevek za izvedbo izravnave / preknjižbe**

*Izpolnjujte z velikimi tiskanimi črkami.*

**Davčni zavezanec**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek oz. naziv: |       |
| Bivališče oz. sedež: *(naselje, ulica, hišna številka, poštna številka)* |  |
| Davčna številka  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Telefonska številka: |  | Elektronski naslov: |       |

Datum vpogleda v eKartico:

Prosim za izvedbo izravnave odprtih terjatev z nerazporejenimi plačili oziroma preknjižbo nerazporejenega plačila (preplačila) na odprte terjatve v skladu s predlogom v tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Izkazano preplačilo na kontu davka (CA)*** | ***Znesek izkazanega preplačila (v EUR)*** | ***Preplačilo preknjižiti na konto davka (CA)*** | ***Znesek preplačila za prenos (v EUR)*** |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |

V primeru, da je po izvedeni izravnavi v knjigovodski kartici še vedno izkazano preplačilo, se naj izvede vračilo *(obvezno označitii):*

[ ]  **DA,** na transakcijski račun številka      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, odprt pri banki

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  **NE**

# Priloge*:*

[ ] pooblastilo za zastopanje

[ ] drugo

[ ] ni prilog

|  |  |
| --- | --- |
|      Kraj in datum  | Podpis |