

Obrazec »INFORMACIJA O GOTOVINSKEM POLOGU ZA JAMSTVO ZA PREDČASNO PREPUSTITEV BLAGA V PRIMERU ZAČETKA POSTOPKA ZA UGOTAVLJANJE KRŠITVE PRAVIC INTELEKTUALNE LASTNINE«

Upravo za prihodke Generalnega finančnega urada FURS kot urad zavarovanja obveščamo, da je (1) dne (2) na **podračun »FURS – depozitni podračun – zavarovanje izpolnitve carinske obveznosti« št. SI56 0110 0695 5804 170 z referenco prejemnika SI21 DAVČNA ŠT. PLAČNIKA-550100** plačal gotovinski polog za jamstvo za predčasno prepustitev blaga v primeru začetka postopka za ugotavljanje kršitve pravic intelektualne lastnine v znesku EUR.

1. Podpisani (3)

prebivališče v/na (4).....

solidarno in posamično jamči, pri uradu zavarovanja **Finančna uprava Republike Slovenije, Generalni finančni urad, Šmartinska cesta 55, 1000 Ljubljana**

do najvišjega zneska

v korist Republike Slovenije

za vsak znesek, ki ga oseba, ki zagotavlja to zavarovanje, morda dolguje ali ga bo dolgovala zgoraj navedeni državi ali tretji osebi na podlagi 24. člena Uredbe (EU) št. 608/2013 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 12. junija 2013 o uveljavljanju pravic intelektualne lastnine s strani carinskih organov in razveljavitvi Uredbe Sveta (ES) št. 1383/2003 (UL L 181 z dne 29.6.2013) in 7. člena Uredbe o izvajanju uredbe (EU) o uveljavljanju pravic intelektualne lastnine s strani carinskih organov (Uradni list RS, št. 29/16).

2. Podpisani je zavezan k plačilu vseh obračunanih obveznosti v povezavi z ugotavljanjem kršitve pravic intelektualne lastnine za blago, ki je bilo zadržano na podlagi _____ št. _____, z dne _____, in sicer do skupnega zneska gotovinskega pologa.

Gotovinski polog se znižuje za vsak po tem zavarovanju plačan znesek do skupnega zneska gotovinskega pologa.

V/na

dne

.....

(Podpis pooblaščenice osebe)

-
- (1) Navedite davčno oziroma drugo identifikacijsko številko, priimek in ime ali naziv plačnika - predlagatelja zavarovanja.
- (2) Navedite datum plačila gotovinskega pologa.
- (3) Navedite davčno oziroma drugo identifikacijsko številko, priimek in ime ali naziv predlagatelja zavarovanja.
- (4) Navedite polni naslov predlagatelja zavarovanja.