**POROČILO O NABAVI V REŽIMU ODLOGA IN PORABI TROŠARINSKIH IZDELKOV BREZ PLAČILA TROŠARINE**

(*Pred izpolnjevanjem obrazca preberite navodilo.*)

**OPROŠČENI UPORABNIK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Davčna številka: |  | Matična številka: |  |
| Naziv: |  | | |
| Sedež oziroma naslov: |  | | |
| Številka dovoljenja OU: |  | | |
| Obdobje: |  | | |

**a) Nabava trošarinskih izdelkov v režimu odloga plačila trošarine**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vrsta trošarinskih izdelkov | Tarifna oznaka | Količina | EM | Dobavitelj | |
|  |  |  |  | naziv | davčna številka |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**b) Poraba trošarinskih izdelkov brez plačila trošarine**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vrsta trošarinskih izdelkov | Tarifna oznaka | Količina | EM | Namen uporabe |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Kraj in datum: | Potrjujem resničnost navedenih podatkov. *Ime in priimek ter podpis odgovorne osebe:* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uradni zaznamek** - *izpolni davčni organ* | |
| Urad: |  |
| Oddelek za trošarine: |  |
| Datum predložitve: |  |
| Datum potrditve: |  |
| Serijska številka: |  |
| Evidenčna številka: |  |
| Uradna oseba: |  |