**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:  |       |