**ZAHTEVEK ZA VRAČILO TROŠARINE ZA ENERGENTE, KI SE PORABIJO ZA INDUSTRIJSKO-KOMERCIALNI NAMEN**

(*Pred izpolnjevanjem obrazca preberite navodilo.*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFIKACIJSKI PODATKI UPRAVIČENCA** | | | |
| Davčna številka: |  | | |
| Naziv: |  | | |
| Elektronski naslov: |  | Tel. številka: |  |
| Sedež oziroma naslov: |  | | |
| Poštna številka, kraj: | , | | |
| Številka transakcijskega računa za nakazilo vračila trošarine: |  | | |
| BIC/ SWIFT koda: |  | | |
| Pravica do vračila se uveljavlja za mesec: |  | | |
| Količina porabljenega goriva, za katerega se zahteva vračilo trošarine (v litrih): |  | Leto: |  |
| Število računov o nabavi goriva, na podlagi katerih se uveljavlja vračilo: |  | | |
| Skupno število strojev: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KOLIČINA PORABLJENEGA ENERGENTA PO VRSTI STROJEV** | | | |
| **Vrsta energenta** | **Statični delovni stroji** | | |
| **Količina porabljenega energenta v litrih** | **Število strojev** | **Število opravljenih ur** |
| Plinsko olje za pogonski namen |  |  |  |
| Drugi energenti: |  |  |  |
| **Vrsta energenta** | **Stroji v gradbeništvu** | | |
| **Količina porabljenega energenta v litrih** | **Število strojev** | **Število opravljenih ur** |
| Plinsko olje za pogonski namen |  |  |  |
| Drugi  energenti: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vrsta energenta** | **Motorna tirna vozila** | | |
| **Količina porabljenega energenta v litrih** | **Število strojev** | **Število opravljenih ur** |
| Plinsko olje za pogonski namen |  |  |  |
| Drugi energenti: |  |  |  |
| **Vrsta energenta** | **Žičnice ali stroji na smučišču** | | |
| **Količina porabljenega energenta v litrih** | **Število strojev** | **Število opravljenih ur** |
| Plinsko olje za pogonski namen |  |  |  |
| Drugi energenti: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRODAJALEC ENERGENTOV (skupaj za vse vrste strojev)** | | | | |
| **Davčna številka** | | **Naziv** | **Vrsta energenta** | **Količina energenta v litrih** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOKAZILA** | | |
| **Zap. številka** | Vrsta dokazila | Oznaka dokazila |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

S podpisom potrjujemo resničnost navedenih podatkov.

Kraj in datum:            Ime, priimek in podpis odgovorne osebe upravičenca: