# **Obrazec »INFORMACIJA O GOTOVINSKEM POLOGU ZA ZAVAROVANJE PLAČILA TROŠARINSKE OBVEZNOSTI«**

Upravo za prihodke Generalnega finančnega urada FURS obveščamo, da je ***..................................…… (osebno ime oziroma firma plačnika) iz ............................. (kraj)*** dne **.................** plačal gotovinski polog v znesku ***........................ EUR*** za zavarovanje plačila trošarine in pripadajočih obresti (v nadaljevanju: trošarinska obveznost) za trošarinske izdelke, za katere nastanejo obveznosti, ki se zavarujejo v skladu z Zakonom o trošarinah – ZTro-1 (Uradni list RS, št. 47/16, 92/21, 192/21 in 140/22) in Pravilnikom o izvajanju Zakona o trošarinah (Uradni list RS, št. 62/16, 67/16 – popr., 62/18, 13/19, 108/21, 71/22, 151/22, 4/23 in 100/23).

Gotovinski polog je plačan na:

a) **podračun »FURS-DEPOZITNI PODRA.-ZAV.CAR.OBV.« št. SI56 0110 0695 5804 170 z referenco prejemnika SI21 DAVČNA ŠT. PLAČNIKA-550100nnnn*[[1]](#footnote-1)*,** če ste **imetnik trošarinskega skladišča, oproščeni uporabnik, pooblaščeni prejemnik, trošarinski zastopnik, pooblaščeni uvoznik, imetnik dovoljenja za davka prosto prodajalno** ali **certificirani prejemnik** oziroma na

b) **podračun »FURS-ZAVAROVANJE IZPOL.DAVČNE OBV.« št. SI56 0110 0600 0009 626 z referenco prejemnika SI19 DAVČNA ŠT. PLAČNIKA-55000-2900**, če ste **začasno pooblaščeni prejemnik trošarinskih izdelkov** (53. člen ZTro-1), **oseba, ki ne opravlja dejavnosti in prejema trošarinske izdelke iz druge države članice** (30. člen ZTro-1) ali **začasno certificirani prejemnik** (56.c člen ZTro-1).

Gotovinski polog ***velja za zavarovanje plačila trošarinske obveznosti od ................ do…..............*** oziroma ***za čas, ko so sredstva položena na računu.***

***Podatki o imetniku zavarovanja - trošarinskem zavezancu:***

Vrsta trošarinskega

zavezanca:

Davčna številka

oziroma druga

identifikacijska

številka:

Osebno ime oziroma

firma:

Prebivališče oziroma

sedež:

Poštna številka: Kraj:

V skladu z Zakonom o trošarinah in Pravilnikom o izvajanju Zakona o trošarinah je s tem gotovinskim pologom zavarovano:

………………………………………………………………………………………………………..…………….…………………………………………………………………………………………………………..…………….…………………………………………………………………………………………………………..…………….……………………………………………………………………………………………………………………..……………….

Iz tega gotovinskega pologa se lahko do višine zneska pologa poplača tudi trošarinska obveznost, ki je bila zavarovana s predhodnim instrumentom zavarovanja št. ……………., z dne ………….., vendar še ni bila poravnana oziroma bi lahko še nastala.

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

............................. ................................................

(Kraj in datum) (Podpis pooblaščene osebe)

1. **Nnnn** predstavlja 4 mestno **šifro pristojnega oddelka za trošarine**: Celje – **2800**, , Jesenice – **5800**, Koper – **6800**, Ljubljana – **1800**, Novo mesto - **1850,** Maribor – **7800**, Murska Sobota – **4800**, Nova Gorica – **8800**, Obrežje – **3850**. [↑](#footnote-ref-1)