**NAPOVED PREJEMA POŠILJKE - PRODAJA NA DALJAVO**

**ZA OPROŠČENE ORGANIZACIJE**

(*Pred izpolnjevanjem obrazca preberite navodilo.*)

**PRODAJALEC/TROŠARINSKI ZASTOPNIK**

|  |  |
| --- | --- |
| Davčna številka: |       |
| Naziv: |       |
| Sedež oziroma naslov: |        |
| Kontaktna oseba: |       | Telefonska številka: |       |
| Elektronski naslov: |       |

**PREJEMNIK**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv: |       |
| Sedež oziroma naslov: |       |
| Številka potrdila za neposredno oprostitev davkov: |        |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vrsta trošarinskih izdelkov**(1) | Količina(vpis v ustrezni merski enoti) (2) |
| **I.** | **Pivo** | vsebnost alkohola v vol. % |  |
| 1.  |       |       |       | hl |
| **II.**  | **Alkohol in alkoholne pijače** |
| 1.  | mirno vino |       | hl |
| 2. | peneče vino |       | hl |
| 3.  | vmesne pijače |       | hl |
| 4. | druge fermentirane pijače |       | hl |
| 5.  | nedenaturiran etilni alkohol z vsebnostjo alko. 80 vol. % ali več  |       | hl alk. |
| 6.  | drug etilni alkohol |       | hl alk. |
| **III.** | **Tobačni izdelki** | Naziv |  |
| 1. | cigarete |       |       | 1000 kos |
| 2. | cigare in cigarilosi |       |       | 1000 kos |
| 3. | drobno rezani tobak |       |       | kg |
| 4. | drug tobak za kajenje |       |       | kg |

|  |
| --- |
| **Drugi podatki** |
| Datum prejema trošarinskih izdelkov: |       |
| Sklicna številka pošiljke: |       |
| *Kraj in datum:*      | Potrjujem resničnost navedenih podatkov.*Podpis odgovorne osebe* |

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