**Vračilo na fiduciarni denarni račun upravitelja**

*Izpolnjujte z velikimi tiskanimi črkami.*

*Če se zoper zavezanca vodi postopek osebnega stečaja, je treba davčnemu organu sporočiti številko fiduciarnega denarnega računa upravitelja ob vsakokratnem nastanku pravice do vračila davka, tudi če je bil podatek že sporočen davčnemu organu ob morebitnem preteklem vračilu. Če podatek o fiduciarnem računu ni posredovan, vračila davka ni mogoče izvršiti.*

**Stečajni upravitelj**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek oz. naziv: |       |
| Bivališče oz. sedež: *(naselje, ulica, hišna številka, poštna številka)* |  |
| Davčna številka  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Telefonska številka: |  | Elektronski naslov: |       |

**Zahtevek** *(se poda za zavezance, ki imajo isti pristojni urad)*

V skladu z določbami Zakona o finančnem poslovanju, postopkih zaradi insolventnosti in prisilnem prenehanju, ki urejajo postopek osebnega stečaja, prosim za izvedbo vračila preveč plačanega davka na fiduciarni denarni račun upravitelja kot opredeljeno spodaj:

|  |  |
| --- | --- |
| DŠ zavezanca | Naziv zavezanca |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

 |       |
| Konto davka (CA) oz. vrsta davka | Znesek vračila (v EUR) | IBAN fiduciarnega računa | BIC/SWIFT koda  | Naziv banke pri kateri je odprt fiduciarni račun |
|       |       |  |  |       |
|       |       |  |  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|      Kraj in datum  | Podpis |