

Obrazac ZI-KA

Naziv: _____

Adresa _____

Porezni broj: _____

Mjesto: _____

**ZAHTJEV ZA ŠTAMPANJE AKCIZNIH MARKICA
ZA OZNAČAVANJE KAHVE**

SERIJA	PAKOVANJA P-pojedinačna S-skupna R-rifuza	Oznaka mase (od 0,021 kg - 10,00 kg)	Količina (komada)
1	2	3	4
A			
B			
C			
D			
E			
I			
UKUPNO			

Potpis ovlaštenog lica

Potpis odgovorne osobe

Datum: _____

M.P.

UPRAVA ZA INDIREKTNO OPOREZIVANJE
REGIONALNI CENTAR
Odsjek za poslovne usluge

Naziv lica kojem se izdaje otpremnica _____

Adresa _____

Porezni broj: _____

OTPREMNICA O IZDAVANJU AKCIZNIH MARKICA
ZA OZNAČAVANJE KAHVE

Broj: _____ *dana* _____ *20*__*godine*

ŠIFRA OBVEZNIKA	SERIJA	PAKOVANJA P-pojedinačna S-skupna R-rifuza	Oznaka mase (od 0,021 kg – 10,00 kg)	Akcizne markice od broja do broja	Količina (komada)
1	2		3		4
	A				
	B				
	C				
	D				
	E				
	I				
UKUPNO:					

Potpis primaoca markica

Potpis ovlaštenog lica