

ОБРАЗАЦ ЗИ-ДП

Царински број: _____

Порески број: _____

Назив правног лица: _____

Адреса: _____

Број жиро рачуна: _____

Датум пријема: _____

ЗАХТЈЕВ**ЗА ШТАМПАЊЕ/ИЗДАВАЊЕ АКЦИЗНИХ МАРКИЦА ЗА ДУВАНСКЕ ПЕРЕРАЂЕВИНЕ**

Редн и број	Врста маркице (домаћа или увозна)	Димензије маркице	Број тражени х маркица	Земља поријекла	Произвођ ач / увозник	Малопродај на цијена цигарета	Акциза

Потпис подносиоца захтјева

Потпис овлашћеног лица
