OBRAZAC ZI-DZP
Carinski broj: _____
Porezni broj: _____

Naziv poreznog obveznika:
Adresa: _____
Broj žiro računa: _____
Datum prijema: _____ ___

ZAHTJEV
ZA ŠTAMPANjE/IZDAVANJE AKCIZNIH MARKICA ZA DUHAN ZA PUŠENjE

Red. broj	Vrsta markice (domaća ili uvozna	Dimenzije markice	Broj traženih markica	Zemlja porijekla	Proizvođač /uvoznik	Malop. cijena duhana	Masa u kg	Akciza