

1. POPUNJAVA OBVEZNIK

1. Obveznik	Podaci												
JIB													
PDV broj													
Naziv													
Općina (šifra / naziv)													
Mjesto													
Ulica i broj													
Telefon i telefaks													
e-mail, web adresa													

2. Fiskalni uređaj	Podaci
Ovlašteni proizvođač/zastupnik	
Tip fiskalnog uređaja	
IBFU	

3. Mjesto instaliranja	Podaci												
JIB poslovne jedinice / izdvojene radnje													
Naziv mjesta instaliranja													
Registarski ili drugi identifikacijski broj sredstva *													
Općina (šifra / naziv)													
Mjesto													
Ulica i broj **													
Telefon i telefaks													

4. Razlog podnošenja zahtjeva	Podaci			
Zaokružiti razlog podnošenja zahtjeva	Prestanak obavljanja djelatnosti	Smanjenje obima obavljanja djelatnosti	Oštećenje, uništenje ili krađa fiskalnog uređaja	Ostalo
Napomena				

4. Potvrda obveznika	Podaci												
Ime i prezime ovlaštenog lica / vlasnika / punomoćenika													
Potpis i pečat	M.P.												
JMBG ovlašt.lica / vlasnika / punomoćenika													

* Popunjavanje se samo kada se instaliranje vrši u prijevoznom sredstvu

** Ne popunjavanje se kada se instaliranje vrši u prijevoznom sredstvu