

# ZAHTJEV ZA INICIJALNU FISKALIZACIJU

## 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											
Poslovni prostor / sredstvo rada u (zaokružiti)	vlasništvu	suvlasništvu	zakupu								podzakupu
Ime i prezime / naziv vlasnika lokala											
JIB / JMBG vlasnika											
Kapacitet sredstava (broj putnika ili tonaža)*									(zaokružiti) tona/ putnika		
Registarski ili drugi id.broj sredstava*											
Površina poslovnog prostora (m <sup>2</sup> )**											
Broj zaposlenih u poslovnoj jedinici / radnji (na neodređ.vr./na odr.vr./povr.i privr.ang.) **											
Općina (šifra, naziv)											
Mjesto											
Ulica i broj**											
Telefon i telefaks											
3. Potvrda obveznika	Podaci										
Ime i prezime ovl.lica / vlasnika / punomoćenika											
Potpis i pečat											
JMBG ovl.lica / vlasnika / punomoćenika											

\* Popunjavanje se samo kada se instaliranje vrši u prevoznom sredstvu

\*\* Ne popunjavanje se kada se instaliranje vrši u prevoznom sredstvu