

## ZAHTEJEV ZA BRISANJE IZ REGISTRA FISKALIZIRANIH FISKALNIH UREĐAJA

### 1. POPUNJAVA OBVEZNIK

1. Obveznik	Podaci
JIB	<input type="text"/>
PDV broj	<input type="text"/>
Naziv	<input type="text"/>
Općina (šifra, naziv)	<input type="text"/>
Mjesto	<input type="text"/>
Ulica i broj	<input type="text"/>
Telefon i telefaks	<input type="text"/>
e-mail, web adresa	<input type="text"/>

2. Fiskalni uređaj	Podaci
Ovlašteni proizvođač / zastupnik	<input type="text"/>
Tip fiskalnog uređaja	<input type="text"/>
IBFU	<input type="text"/>

3. Mjesto instaliranja	Podaci
JIB poslovne jedinice / izdvojene radnje	<input type="text"/>
Naziv mjesta instaliranja	<input type="text"/>
Registarski ili drugi id.broj sredstava*	<input type="text"/>
Općina (šifra, naziv)	<input type="text"/>
Mjesto	<input type="text"/>
Ulica i broj**	<input type="text"/>
Telefon i telefaks	<input type="text"/>

4. Razlog podnošenja zahtjeva	Podaci			
Zaokružiti razlog podnošenja zahtjeva	Prestanak obavljanja djelatnosti	Smanjenje obima obavljanja djelatnosti	Oštećenje, uništenje ili krađa fiskalnog uređaja	Ostalo
Napomena	<input type="text"/>			

4. Potvrda obveznika	Podaci
Ime i prezime ovl.lica / vlasnika / punomoćenika	<input type="text"/>
Potpis i pečat	<input type="text"/> M.P.
JMBG ovl.lica / vlasnika / punomoćenika	<input type="text"/>

\* Popunjavanje se samo kada se instaliranje fiskalnog uređaja vrši u prijevoznom sredstvu

\*\* Ne popunjavanje se kada se instaliranje fiskalnog uređaja vrši u prijevoznom sredstvu