

MINISTARSTVO FINANCIJA
REPUBLIKE HRVATSKE
CARINSKA UPRAVA
Carinski ured _____

POREZNA PRIJAVA ZA OBRAČUN POSEBNOG POREZA

1. POREZNI OBVEZNIK Ime,naziv _____ _____ Adresa _____ _____	2. Vrsta predmeta oporezivanja za koji se traži obračun posebnog poreza* <input type="checkbox"/> BEZALKOHOLNO PIĆE <input type="checkbox"/> KAVA																			
3.OIB <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																				4. Količina unesenih predmeta oporezivanja _____
5. Datum unosa <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>									6. Opis robe _____ _____											

7. Prilog <input type="checkbox"/> račun za unesene predmete oporezivanja <input type="checkbox"/> izjava o količini unesenih predmeta oporezivanja
--

Izjavljujem da su navedeni podaci potpuni i točni. Datum _____ Potpis _____
--

Popunjava nadležni Carinski ured Carinski ured _____ Datum unosa _____ Ime i prezime ovlaštenog carinskog službenika _____ Potpis _____	M.P.
--	------

* Potrebno je u kućici označiti za koju vrstu predmeta oporezivanja se traži obračun posebnog poreza