Obrazac AKC-P

PRIJAVA ZA UPIS U REGISTAR AKCIZNIH OBVEZNIKA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   |  Registracija |
|   |  Prestanak registracije Izmjena registracije  |

|  |
| --- |
| (Upišite "X" u odgovarajuće polje) |
| 1. | **Poreski identifikacioni broj (PIB):**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| 2. | **Naziv poreskog obveznika:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. | **Adresa:** Ulica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Broj: \_\_\_\_\_\_ Opština: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. | **Vrsta akciznog proizvoda:** **UVOZ PROIZVODNJA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Alkohol i alkoholna pića |
|  |  Duvanski proizvodi uključujuči i nesagorijevajuči duvan |
|  |  Mineralna ulja, njihovi derivati i supstituti i ugalj |
|  | Gazirana voda |
|  |  Tečnosti za punjenje elektronskih cigareta  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Alkohol i alkoholna pića |
|  |  Duvanski proizvodi uključujuči i nesagorijevajuči duvan |
|  |  Mineralna ulja, njihovi derivati i supstituti i ugalj |
|  | Gazirana voda |
|  |  Tečnosti za punjenje elektronskih cigareta |

 (Upišite “X” u odgovarajuće polje) (Upišite “X” u odgovarajuće polje)  |
| 5. | **Datum početka obavljanja djelatnosti:** |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_| |
| 6. | **Ovlašćeno lice koje zastupa poreskog obveznika kod carinskog organa:** |
| PIB  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 | Prezime i ime: ........................................................ |
| 7. | **Razlozi za prestanak registracije:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Prestanak obavljanja akciZne djelatnosti |
|  |  Likvidacija i dr. |
|  |  Prestanak preduzetničke djelatnosti |

 (Upišite “X” u odgovarajuće polje) |  |

**Izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su podaci tačni.**

**Odgovorno lice: Ovlašćeno lice:
Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**JMB:** ׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀ **JMB:** ׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀

**Datum**: ׀\_׀\_׀ / ׀\_׀\_׀ / ׀\_׀\_׀\_׀\_׀ **M.P. Potpis ovlašćenog lica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Popunjava carinski organ:**

Broj dokumenta: \_ \_ / \_ \_ - \_\_\_\_\_\_\_\_ Datum : ׀\_׀\_׀ / ׀\_׀\_׀/ ׀\_׀\_׀\_׀\_׀

Prezime i ime ovlašćenog službenika: ……………………………… IB ׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀ Potpis: ……………………