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: ……………………