

ZAHTJEV ZA INICIJALNU FISKALIZACIJU

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	
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"/>
Poslovni prostor / sredstvo rada u (zaokružiti)	<input type="checkbox"/> Podzakup <input type="checkbox"/> Suvlasništvu <input type="checkbox"/> Vlasništvu <input type="checkbox"/> Zakupu
Ime i prezime / naziv vlasnika lokala	<input type="text"/>
JIB / JMBG vlasnika	<input type="text"/>
Kapacitet sredstava (broj putnika ili tonaža)*	<input type="text"/>
Registarski ili drugi id.broj sredstava*	<input type="text"/>
Površina poslovnog prostora (m ²)**	<input type="text"/>
Broj zaposlenih u poslovnoj jedinici / radnji (na neodred.vr./na odr.vr./povr.i privr.ang.) **	<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"/>

3. 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 vrši u prijevoznom sredstvu

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