

# POOBLASTILO

Za predložitev zahtevkov za vračilo trošarine za energente,  
porabljene za kmetijsko in gozdarsko mehanizacijo

## Podatki o pooblastitelju

Ime in priimek:	
Datum rojstva:	
ID oz. davčna številka:	
Naslov bivališča:	
Poštna št. in pošta:	
Telefonska številka:	
E-pošta:	

## Podatki o pooblaščenцу<sup>1</sup>

Ime ali naziv <sup>2</sup> :	<b>KGZS – Zavod NM</b>
ID oz. davčna številka:	<b>SI70711798</b>
Naslov:	<b>Šmihelska cesta 14</b>
Poštna št. in pošta:	<b>8000 Novo mesto</b>
Telefonska številka:	<b>07/373-05-70</b>
E-pošta:	<b>tajnistvo@kgzs-zavodnm.si</b>

## Trajanje pooblastila

DO PREKLICA (desno celico označite z X)	
OD....DO (vpišite datuma)	
PREKLIC (desno celico označite z X)	

Vlogo pošljite skenirano v pdf formatu na e-naslov ali pa fizično na pristojni oddelek za trošarine.

Datum:

Podpis pooblastitelja: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> fizična ali pravna oseba

<sup>2</sup> ime in priimek fizične osebe ali naziv pravne osebe