POD PUNOM ODGOVORNOSCU IZJAVLJUJEM:

1) OBVEZNIK SAM PDV-A

2) NISAM OBVEZNIK PDV-A

_____

MP

PODACI POTREBNI ZA FISKALIZACIJU KASE

PORESKI OBVEZNIK (SEDISTE FIRME)

PIB _____

Naziv _____

Mesto i opština _____

Ulica i broj _____

Telefon i telefaks _____

Odgovorno lice _____

MESTO INSTALIRANJA KASE

Tip uređaja _____

Broj uređaja _____

Naziv objekta _____

Mesto i opština _____

Ulica i broj _____

Telefon i telefax _____

Obveznik je PDV-a (zaokruziti) 1. DA 2. NE

OVLAŠĆENI SERVIS ZA FISKALIZACIJU

PIB 100294950

Naziv servisa Beli Elektronik

Šifra i naziv opštine gde će izvrsena fiskalizacija 020 BEOGRAD-VRACAR

Za tačnost podataka odgovara _____ M.P. Datuma: _____