

SADRŽAJ ZAHTJEVA ZA ZAMJENU FISKALNOG MODULA

Obrazac ZZFM

1. POPUNJAVA OBVEZNIK

1. Obveznik	Podaci
JIB	
PDV broj	
Naziv	
Općina (šifra / naziv)	
Mjesto	
Ulica i broj	
Telefon i telefaks	
e-mail, web adresa	

2. Fiskalni uređaj	Podaci
Ovlašteni proizvođač/zastupnik	
Tip fiskalnog uređaja	
IBFU	

3. Mjesto instaliranja	Podaci
JIB poslovne jedinice/izdvojene radnje	
Naziv mjesta instaliranja	
Poslovni prostor/sredstvo rada u: (zaokružiti)	vlasništvu suvlasništvu zakupu podzakupu
Ime i prezime/naziv vlasnika	
JIB/JMBG vlasnika	
Kapacitet sredstva (broj putnika ili tonaža)*	(zaokružiti) tona / putnika
Registarski ili drugi identifikacijski broj sredstva*	
Površina poslovnog prostora (m ²)**	
Broj zaposlenih u poslovnoj jedinici/radnji	

(na neodr. vr./na odr. vr./povr. i privr. ang.) **			
Općina (šifra / naziv)			
Mjesto			
Ulica i broj**			
Telefon i telefaks			

4. Potvrda obveznika	Podaci																				
Ime i prezime ovlaštenog lica/vlasnika/punomoćenika																					
Potpis i pečat	M.P.																				
JMBG ovlašt. lica/vlasnika/punomoćenika	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

* Popunjava se samo kada se instaliranje vrši u prijevoznom sredstvu

** Ne popunjava se kada se instaliranje vrši u prijevoznom sredstvu

2. POPUNJAVA OVLAŠTENI SERVIS

1. Ovlašteni servis	Podaci
JIB	
Naziv	
Općina (šifra / naziv)	
Mjesto	
Ulica i broj	
Telefon i telefaks	
e-mail, web adresa	

2. Fiskalni uređaj	Podaci
Ovlašteni proizvođač/zastupnik (šifra / naziv)	
Tip fiskalnog uređaja (šifra / naziv)	
IBFU / IBFM	
Ispravnost servisne plombe	

3. Potvrda ovlaštenog servisa	Podaci
Ime i prezime servisera/ovlaštenog lica u servisu	
Potpis i pečat	M.P.
JMBG servisera/ovlaštenog lica u servisu	

3. POPUNJAVA POREZNA UPRAVA

1. Nadležna organizaciona jedinica	Podaci	
Porezne uprave		
Kantonalni porezni ured		
Organizaciona jedinica		
Općina (šifra / naziv)		
Ulica i broj		
Telefon i telefaks		
e-mail		

2. Namjena prostora u kojem se vrši instaliranje fiskalnog uređaja	Podaci	
Namjena poslovnog prostora/sredstva rada		
(šifra / naziv)		

3. Redoslijed događaja	Datum i vrijeme
Početak fiskalizacije	
Kraj fiskalizacije	
Oduzimanje fiskalnog uređaja	
Oduzimanje fiskalnog modula	
Oduzimanje programske memorije	

4. Parametri prije zamjene fiskalnog modula	Podaci	
Verzija programa /		
Istovjetnost programa		
JIB / JIB iz fiskalne memorije		
PIB / PIB iz fiskalne memorije		
IBFM / IBFM iz fiskalne memorije		
Broj posljednjeg fiskalnog računa		
Broj posljednjeg reklamiranog računa		

