

SADRŽAJ ZAHTJEVA ZA BRISANJE IZ REGISTRA FISKALIZIRANIH FISKALNIH UREĐAJA

Obrazac ZBRFFU

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	
Registarski ili drugi identifikacijski broj sredstva*	
Općina (šifra / naziv)	
Mjesto	
Ulica i broj**	
Telefon i telefaks	

4. Razlog podnošenja zahtjeva	Podaci
-------------------------------	--------

Zaokružiti razlog podnošenja zahtjeva	Prestanak obavljanja djelatnosti	Smanjenje obima obavljanja djelatnosti	Oštećenje, uništenje ili krađa fiskalnog uređaja	Ostalo
Napomena				

5. Potvrda obveznika	Podaci																				
Ime i prezime ovlaštenog lica/vlasnika/punomoćenika																					
Potpis i pečat	M.P.																				
JMBG ovlašt. lica/vlasnika/punomoćenika	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></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. Redoslijed događaja	Datum i vrijeme
Početak preuzimanja podataka iz fiskalnog modula	
Kraj preuzimanja podataka iz fiskalnog modula	
Oduzimanje fiskalnog uređaja	
Oduzimanje fiskalnog modula	
Oduzimanje programske memorije	

3. Potvrda Porezne uprave	Podaci
Ime i prezime ovlaštenog lica	
Potpis i pečat	M.P.
JMBG ovlaštenog lica	