

ZAHTEV ZA FISKALIZACIJU

ZBOG:

- 1 KUPOVINA NOVE FISKALNE KASE
- 2 PROMENA NAZIVA OBVEZNIKA, ADRESA SEDIŠTA OBVEZNIKA ILI PIB-a
- 3 PROMENA NAZIVA I ADRESE OBJEKTA U KOME SE NALAZI FISKALNA KASA
- 4 ZAMENA PROGRAMSKE ILI FISKALNE MEMORIJE
- 5 ODJAVE/PRESTANKA OBAVLJANJA DELATNOSTI
- 6 -----
- 7 -----

OVLAŠĆENI SERVIS: **SHOLLEX DOO**
ULICA I BROJ: VOJVODE STEPE 118
MESTO: BEOGRAD

ZAHTEVAMO DA SE IZVRŠI FISKALIZACIJA FISKALNE KASE KOJA SE NALAZI U VAŠEM SERVISU

POPUNJAVA OBVEZNIK

1.	PIB
2.	NAZIV FIRME
3.	MESTO-OPŠTINA
4.	POŠTANSKI BROJ
5.	ULICA I BROJ
6.	TELEFON
7.	ODGOVORNO LICE
8.	TEKUĆI RAČUN

9. **PDV OBVEZNIK:** (ZAOKRUŽITI) **DA** **NE**

MESTO INSTALIRANJA REGISTAR KASE

1.	TIP KASE
2.	FABRIČKI BROJ*
3.	IBFM*
4.	NAZIV OBJEKTA
5.	MESTO-OPŠTINA
6.	POŠTANSKI BROJ
7.	ULICA I BROJ
8.	TELEFON
9.	KONTAKT OSOBA

*za novokupljene fiskalne registar kase ovaj podatak popunjava servisna služba

PEČAT I POTPIS PODNOSIOCA ZAHTEVA