

VZOR

Žiadosť o vrátenie spotrebnej dane z tabakových výrobkov zahraničnému zástupcovi uvedenému v § 15 ods. 2

Zahraničný zástupca		
Štát	Funkcia	
Adresa sídla (bydliska)	Vrátenie dane za obdobie	
	Štvrťrok	Rok
Bankový účet zahraničného zástupcu/identifikačný kód banky		
Číslo telefónu	Číslo faxu	

Obchodný názov tabakového výrobku	Množstvo v kusoch/kilogramoch	Daň v Sk
Cigara, cigarka		
Cigareta		
Tabak		
Spolu		

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé.

Miesto a dátum:

.....
Podpis zahraničného zástupcu

.....
Podpis vedúceho misie
(odtlačok úradnej pečiatky)