

PRILOG 34.
Obrazac ZI-DM

Trošarinski obveznik: _____
Sjedište: _____
OIB: _____
Trošarinski broj: _____

Carinska uprava _____
Datum prijama _____

**Zahtjev za preuzimanje duhanskih markica za označavanje duhanskih
preradevina broj _____ na dan _____**

- Trošarinski obveznik :**
- Ovlašteni držatelj trošarinskog skladišta
 - Proizvođač
 - Trgovac
 - Registrirani primatelj
 - Povremeno registrirani primatelj
 - Uvoznik

Slovna oznaka predmeta oporezivanja	Zahtjev			Izdano markica			Ukupni iznos trošarine	Stanje markica u trezoru nakon izdavanja (komada)
	Traženo markica (komada)	Broj komada, odnosno grama u paketiću	MPC	od broja	do broja	Ukupno (komada)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
C								
CR								
CL								
SR								
DP								
U-C								
U-CR								
U-CL								
U-SR								
U-DP								
P		xxx	xxx					
UKUPNO		xxx	xxx	xxx	xxx			

Potvrđujem da su podaci iskazani u zahtjevu broj _____ potpuni i točni.

Datum: _____
Ime i prezime ovlaštene osobe trošarinskog obveznika: _____
Potpis ovlaštene osobe trošarinskog obveznika: _____

Popunjava Carinska uprava

Datum unosa: _____
Ime i prezime rukovatelja trezora: _____
Potpis: _____