

PRILOG 26.
Obrazac ZT-AL

Trošarinski obveznik: _____
Sjedište/prebivalište : _____
OIB: _____
Trošarinski broj: _____

Carinski ured _____
Datum prijama: _____

Zahtjev za tiskanje posebnih markica za označavanje alkohola i alkoholnih pića

- Papirnate markice
 Samoljepljive markice

Slovna oznaka serije	Dimenzija markica	Ukupno (komada)
I	2	3
D		
U		
E		
P		
UKUPNO	xxx	

Potvrđujem da su podaci iskazani u zahtjevu za tiskanje posebnih markica potpuni i točni.

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

Popunjava nadležni carinski ured

Datum unosa: _____
Ime i prezime ovlaštenog carinskog službenika _____
Potpis: _____

M.P.