

**Žiadosť o vydanie kontrolných známk (objednávaci formulár) pri nedostupnom informačnom systéme kontrolných známk**

**Odberateľ kontrolných známk**

Obchodný názov/meno a priezvisko*	
Sídlo/adresa trvalého pobytu*	
Evidenčné číslo pre spotrebnú daň*	
Registračné číslo pre spotrebnú daň (ak bolo pridelené)	
Typ odberateľa kontrolných známk*	<input type="checkbox"/> Dovožca tabakových výrobkov <input type="checkbox"/> Oprávnený príjemca opakovaný <input type="checkbox"/> Oprávnený príjemca príležitostný <input type="checkbox"/> Prevádzkovateľ daňového skladu <input type="checkbox"/> Držiteľ povolenia na prijatie a dovoz bezdymového tabakového výrobku

<b>Miestne príslušný colný úrad*</b>	
--------------------------------------	--

**Objednávka**

Predmet dane	Tabakové výrobky alebo bezdymové tabakové výrobky**
Preferovaný termín dodania	
Meno a priezvisko preberajúceho	
Číslo OP preberajúceho	

**Položka objednávky\*\*\***

Predmet dane*	<input type="checkbox"/> Cigary - Hmotnosť: [g]* <input type="checkbox"/> Cigarky - Hmotnosť: [g]* <input type="checkbox"/> Cigarety - Cena:* - Dĺžka:* - Počet kusov v balení:* - Vlastné označenie: <input type="checkbox"/> Tabak - Hmotnosť: [g]* <input type="checkbox"/> Bezdymový tabakový výrobok - Hmotnosť: [g]*
Rozmer kontrolnej známky*	20 x 44
Počet požadovaných kusov*	
Znak pre platnosť sadzby spotrebnej dane*	

\* Hviezdičkou označené polia musia byť vyplnené;

\*\* Nehodiace sa prečiarknite.

\*\*\* Položku objednávky je potrebné vyplniť samostatne za každý predmet spotrebnej dane z tabakových výrobkov a podľa potreby (v prípade viacerých položiek v rámci jedného predmetu spotrebnej dane z tabakových výrobkov v závislosti od uvádzaných atribútov) ju je možné kopirovať.

Miesto lepenia kontrolných známok*	<input type="checkbox"/> Mimo daňového územia <ul style="list-style-type: none"> <li>- Obchodný názov spotrebiteľského balenia:</li> <li>- Dodávateľ:*</li> <li>- Adresa označovania (nepovinné pre cigarety):*</li> </ul> <input type="checkbox"/> V colnom sklade <ul style="list-style-type: none"> <li>- Výrobca:*</li> <li>- Adresa colného skladu:*</li> <li>- Zodpovedná osoba:*</li> </ul> <input type="checkbox"/> Na daňovom území <ul style="list-style-type: none"> <li>- Obchodný názov spotrebiteľského balenia:</li> <li>- Dodávateľ:</li> <li>- Adresa označovania:</li> </ul>
------------------------------------	--

### Podpísanie objednávky

Dátum objednávky*	
Meno a priezvisko osoby, ktorá vypracovala žiadosť*	
Podpis	

\*Hviezdičkou označené polia musia byť vyplnené.