

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

Odberateľ kontrolných známkov

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 známkov*	<input type="checkbox"/> Dovozca 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

Miestne príslušný colný úrad*	
--------------------------------------	--

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 žiadaných kusov*	
Znak pre platnosť sadzby spotrebnej dane*	

*Hviezdičkou označené polia musia byť vyplnené.

**Nehodiace sa škrtnite

***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 kopírovať.

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

Podpísanie objednávky

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

*Hviezdičkou označené polia musia byť vyplnené.