



# NACIONALNI LABORATORIJ ZA ZDRAVJE, OKOLJE IN HRANO

## OBRAZEC ZA PRIJAVO TOBAČNIH IZDELKOV ZA PLAČILO PRISTOJBIN (v skladu z 10. členom Pravilnika o poročanju o tobačnih in povezanih izdelkih, Uradni list RS, št. 9/18) NACIONALNI LABORATORIJ ZA ZDRAVJE, OKOLJE IN HRANO (NLZOH)

Prosimo, vrnite izpolnjen obrazec in prazno kopijo vaše strani z logotipom in podatki o podjetju na e-naslov: [tobak@nlzoh.si](mailto:tobak@nlzoh.si).

Splošne informacije	
Polni naziv podjetja	
Sedež podjetja	
Ali je podjetje davčni zavezanec?	Da Ne
	V primeru da: ID za DDV: _____
Kontaktne podatke za račune in plačila	
Naziv podjetja (če se razlikuje od polnega naziva podjetja)	
Telefonska številka	
E-pošta	
Naslov plačnika (če se razlikuje od sedeža podjetja)	

Splošni pogoji, ki jih sprejema prijavitelj	
<p>Ta obrazec mora biti podpisan iz strani direktorja ali druge pooblaščen osebe, da sprejema splošne pogoje poslovanja NLZOH. NLZOH si zadržuje pravice, da spremeni splošne pogoje poslovanja v času trajanja tega sporazuma. Splošni pogoji poslovanja so dostopni na spletni strani: <a href="http://www.nlzoh.si/o-nas/splosni-pogoji-poslovanja-nlzoh">http://www.nlzoh.si/o-nas/splosni-pogoji-poslovanja-nlzoh</a>.</p> <p>Zahteve glede obveznosti poročanja in plačila pristojbin so navedene v Pravilniku o poročanju o tobačnih in povezanih izdelkih, Uradni list RS, št. 9/18, ki je dostopen na spletni strani: <a href="http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV13018">http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV13018</a>.</p> <p>Vse prijave ali spremembe tobačnih izdelkov bodo sprejete in obravnavane po plačilu pripadajočih pristojbin.</p>	
Ime in priimek: _____	Funkcija: _____
Podpis: _____	Kraj, datum: _____
M.P.	

Priloga 1: Seznam prijavljenih in poročenih tobačnih izdelkov (z TP-ID oznakami)