

ОВЛАШЋЕЊЕ ЗА УПОТРЕБУ ЕЛЕКТРОНСКИХ СЕРВИСА	Образац ПЕП
--	-------------

1. подаци о пореском обвезнику/пореском плацу

1.1. ПИБ	1.2. НАЗИВ	1.3. АДРЕСА СЕДИШТА	1.4. МЕСТО	1.5. ТЕЛЕФОН
2342342342	test	sfgsdfg 342	43533 srgdgtr	

2. подаци о законском заступанику

2.1. ЈМБГ/ЕБС*	2.2. БРОЈ ПАСОША (само за нерезиденте)	2.3. ПРЕЗИМЕ И ИМЕ
56464356334		rdth dh

3. подаци о пореском пуномоћнику/лицу овлашћеном за употребу електронских сервиса

3.1. Р.Б.	3.2. ЈМБГ	3.3. ПРЕЗИМЕ И ИМЕ	3.4. ТЕЛЕФОН	3.5. ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА	3.6. ДАТУМ ДОДЕЉИВАЊА	3.7. ДАТУМ ПОВЛАЧЕЊА
1	1610988773634	GLIŠIĆ SAŠA	069/284-9-382	office@akcize.rs	30/08/2023	

4. обим овлашћења за употребу електронских сервиса\*\*

4.1. <input checked="" type="checkbox"/> ЗА СВЕ ЕЛЕКТРОНСКЕ СЕРВИСЕ	4.2. ПДВ <input type="checkbox"/>	4.3. АКЦИЗЕ <input type="checkbox"/>	4.4. ПОРЕЗИ И ДОПРИНОСИ ПО ОДБИТКУ <input type="checkbox"/>	4.5. ДОБИТ <input type="checkbox"/>	4.6. ФИСКЛИЗАЦИЈА <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------------	--------------------------------------	--	-------------------------------------	--

место и датум

Loznica, 30.08.2023

6. потпис пореског  
обвезника/плаца/законског заступника



\* Јединствени матични број грађана/евиденциони број странца - нерезидента

\*\* Заокружити изабрани електронски сервис