

**PRIIMEK IN IME:** \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_ Tel.števila: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_ **Davčna številka:** \_\_\_\_\_

FINANČNA UPRAVA REPUBLIKE SLOVENIJE  
FINANČNI URAD \_\_\_\_\_

[naslov]

[poštna številka] [Kraj]

**ZADEVA:** Vloga za vračilo davka na motorna vozila

Spodaj podpisani(a) vlagam pri pristojnem Finančnem uradu \_\_\_\_\_, vlogo za vračilo plačanega davka na motorna vozila v znesku \_\_\_\_\_ EUR, plačanega pri nakupu motornega vozila: \_\_\_\_\_

iz naslednjega razloga:  
(obkroži)

1. nabava vozila za prevoz invalidov - k vlogi prilagam:
  - dokazilo o invalidnosti
  - kopijo računa o nakupu vozila
  - kopijo prometnega dovoljenja
2. nabava vozila za prevoz družine s tremi ali več otroki
  - kopijo računa o nakupu vozila
  - kopijo prometnega dovoljenja
  - potrdilo o skupnem gospodinjstvu
3. ostalo (navesti razlog za vračilo)

**Znesek davka na motorna vozila nakažite na moj račun:**

Banka: \_\_\_\_\_

Poslovalnica: \_\_\_\_\_

Številka računa: \_\_\_\_\_

(obvezno navedite številko računa)

V/Na: \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

(podpis vlagatelja)