

# P O O B L A S T I L O

Obrazec za dodelitev in preklic zunanjih pooblastil v sistemu eDavki

## Podatki o pooblastitelju

**1. Fizična oseba:**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ Datum rojstva: \_\_\_\_\_  
 ID oz. davčna številka: \_\_\_\_\_ Tel. št. ali e-pošta\*: \_\_\_\_\_  
 Naslov bivališča: \_\_\_\_\_  
 Kraj: \_\_\_\_\_ Poštna št.: \_\_\_\_\_

**2. Samostojni podjetnik ali druga oseba, ki opravlja dejavnost:**

Firma in sedež SP: DOBRA FRIZERKA S.P.  
DAVČNA ULICA 42, 1000 LJUBLJANA  
 ID oz. davčna številka: 12345678 Tel. št. ali e-pošta\*: 041-XXX-XXX

**3. Pravna oseba:**

Naziv, firma in sedež  
 PRAVNE OSEBE: \_\_\_\_\_  
 ID oz. davčna številka pravne osebe: \_\_\_\_\_ Tel. št. ali e-pošta\*: \_\_\_\_\_  
 Ime in priimek zakonitega zastopnika oz. odg. osebe: \_\_\_\_\_  
 ID oz. davčna št. zakonitega zastopnika oz. odg. osebe\*: \_\_\_\_\_

## Podatki o pooblaščenцу

**1. Fizična oseba:**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ Datum rojstva: \_\_\_\_\_  
 ID oz. davčna številka: \_\_\_\_\_  
 Naslov bivališča: \_\_\_\_\_  
 Kraj: \_\_\_\_\_ Poštna št.: \_\_\_\_\_

**2. Samostojni podjetnik ali druga oseba, ki opravlja dejavnost:**

Firma in sedež SP: \_\_\_\_\_  
 ID oz. davčna številka: \_\_\_\_\_

**3. Pravna oseba:**

Naziv, firma in sedež  
 PRAVNE OSEBE: PONUĐNIK BLAGAJNE D.O.O.  
DACARSKA ULICA 65, 2000 MARIBOR  
 ID oz. davčna številka pravne osebe: SI87654321

### Obseg in časovna veljavnost pooblastila

	Vnos dokumentov	Vložitev dokumentov	Pregled vloženih dokumentov	Trajanje
<b>Davčno potrjevanje računov</b>				
Zahtevek za pridobitev namenskega digitalnega potrdila za izvajanje postopka davčnega potrjevanja računov (DPR-PridobitevDP) **	<input checked="" type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input checked="" type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input checked="" type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input checked="" type="checkbox"/> do preklica
Zahtevek za preklic namenskega digitalnega potrdila za izvajanje postopka davčnega potrjevanja računov (DPR-PreklicDP)***	<input checked="" type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input checked="" type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input checked="" type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input checked="" type="checkbox"/> do preklica

Datum: 2.11.2015

Podpis pooblastitelja: M. Horvač

\* Podatek ni obvezen.

\*\* Pooblastilo za vlaganje dokumentov velja tudi za prevzem avtorizacijske kode in referenčne številke za pridobitev namenskega digitalnega potrdila.

\*\*\* Če izpolnite to polje, bo imel pooblaščenec (poleg pravice pridobitve namenskega digitalnega potrdila) tudi pravico, da bo lahko to namensko digitalno potrdilo v bodoče tudi preklical.