

Подаци о обвезнику:

Образац ЗПО

Порески обвезник: _____
ПИБ: _____
Адреса: _____
Општина: _____
Датум: _____

**ЗАХТЕВ ЗА ПРОМЕНУ
ОБЈЕКТА-АДРЕСЕ ФИСКАЛНЕ КАСЕ**

Филијали/Експозитури Пореске управе: _____

Подаци о фискалној каси:

Индентификациони број фискалне касе: _____
Број фискалног модула: _____
Број решења о фискализацији: _____
Датум решења о фискализацији: _____

Подаци о новом објекту-адреси фискалне касе:

Назив објекта: _____
Адреса објекта: _____
Место објекта: _____
Телефон: _____
Општина објекта: _____
Од дана: _____

Примио радник ПУ:

Порески обвезник:

МП

МП