



ŠT. UPRAVIČENCA ZPIZ:

VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA O NAKAZANIH POKOJNINSKIH IN INVALIDSKIH DAJATVAH

Podpisan/a _____ rojen/a _____,

IME, PRIIMEK

DATUM ROJSTVA

DŠ _____,

DAVČNA ŠTEVILKA

stanujoč/a _____,

KRAJ, ULICA, ŠTEVILKA

POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO

prosim za izdajo potrdila (ustrezno obkrožite):

1. POTRDILO o izplačanih dajatvah za obdobje od _____ do _____
2. POTRDILO – podatki za odmero dohodnine za leto _____
3. OBVESTILO o nakazilu za mesec _____ leto _____

Prosim, da mi ustrezno potrdilo pošljete na zgoraj navedeni naslov.

V/na _____ Datum: _____

Podpis