

ŠT. UPRAVIČENCA ZPIZ:

VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA O NAKAZANIH POKOJNINSKIH IN INVALIDSKIH DAJATVAH

PODPISANI(A): _____, _____
IME IN PRIIMEK PRIMEK OB ROJSTVU

ROJEN(A): _____
DATUM ROJSTVA

DAVČNA ŠTEVILKA:

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA: _____
NASELJE, ULICA, ŠTEVILKA

_____, _____
POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO OBČINA

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: _____