



REPUBLIKA HRVATSKA - REPUBBLICA DI CROAZIA
ISTARSKA ŽUPANIJA - REGIONE ISTRIANA
GRAD ROVINJ-ROVIGNO - CITTA' DI ROVINJ-ROVIGNO
Upravni odjel za financije, proračun i naplatu prihoda
Settore amministrativo per le finanze, il bilancio e la riscossione di introiti
Odsjek za naplatu prihoda - Sezione per la riscossione di introiti
Trg Matteotti 2
52210 Rovinj (Rovigno)

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE PRISTUPNIH PODATAKA
SUSTAVU ePorezi Grada Rovinja – Rovigno
radi podnošenja PRIJAVA POREZA NA POTROŠNJU (obrazac PP-MI-PO)**

Podaci poreznog obveznika

Ime i prezime/Naziv: _____

OIB: _____

Sjedište: _____

Naziv objekta: _____

Adresa objekta: _____

Poštanski broj/Mjesto: _____

e-mail adresa: _____

Kontakt broj telefona/mobitela: _____

Pristupne podatke za prijavu u sustav ePorezi želim preuzeti:

- a) poštom na gore navedenu adresu
- b) osobno u Upravnom odjelu za financije, proračun i naplatu prihoda
- c) poštom na adresu osobe ovlaštene za primanje pismena, a navedenu u priloženoj Punomoći.

Mjesto i datum: _____

(potpis i pečat podnositelja zahtjeva)

Napomena: potpisom i pečatom ovog zahtjeva porezni obveznik prihvaća EU uredbu 910/2014/EU o elektroničkom potpisu. Svi budući podnesci u svezi ovog zahtjeva smatrat će se vjerodostojnom elektroničkom ispravom bez pečata i potpisa.



REPUBLIKA HRVATSKA - REPUBBLICA DI CROAZIA
ISTARSKA ŽUPANIJA - REGIONE ISTRIANA
GRAD ROVINJ-ROVIGNO - CITTÀ DI ROVINJ-ROVIGNO
Upravni odjel za financije, proračun i naplatu prihoda
Settore amministrativo per le finanze, il bilancio e la riscossione di introiti
Odsjek za naplatu prihoda - Sezione per la riscossione di introiti
Piazza Matteotti 2
52210 Rovinj (Rovigno)

**RICHIESTA DI RILASCIO DEI DATI DI ACCESSO
AL SISTEMA ePorezi (e-Imposte) della Città di Rovinj-Rovigno
al fine del recapito della DICHIARAZIONE DELL'IMPOSTA SUI CONSUMI (modulo
PP-MI-PO)**

Dati del contribuente

Nome e cognome/Denominazione: _____

OIB: _____

Sede: _____

Denominazione dell'impianto: _____

Indirizzo dell'impianto: _____

Casella postale/Luogo: _____

Indirizzo e-mail: _____

Numero di telefono/telefonino: _____

Vorrei prelevare i dati di accesso per la registrazione al sistema ePorezi (e-Imposte):

- a) per posta, all'indirizzo sopraindicato
- b) personalmente, presso il Settore amministrativo per le finanze, il bilancio e la riscossione di introiti
- c) per posta, all'indirizzo della persona autorizzata a ricevere la corrispondenza, indicato nella Delega allegata.

Luogo e data: _____

(firma e timbro del richiedente)

Nota: firmando e timbrando la presente richiesta, il contribuente accetta l'Ordinanza UE 910/2014/UE sulla firma elettronica. Tutti i futuri documenti in relazione a questa richiesta saranno considerati copie elettroniche autentiche.