

Naziv poreznog obveznika: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Žiro-račun: _____

Područni ured: _____

Ispostava: _____

Datum primitka: _____

**EVIDENCIJA UGOVORA O OBVEZnom OSIGURANJU CESTOVNIH MOTORNIH VOZILA, IZNOSU PREMIJA OSIGURANJA OD
AUTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI I POREZNOJ OBVEZI PREMA DATUMU DOSPIJEĆA**

OD _____ DO _____ 20 _____ GODINE

Obrazac E-PAO

Datum sklapanja ugovora	Broj ukupno sklopljenih ugovora	Ukupan iznos premija osiguranja od automobilske odgovornosti	Iznos premija osiguranja od automobilske odgovornosti oslobođenih prema čl. 7 . Zakona	Iznos premija osiguranja od automobilske odgovornosti - porezna osnovica	Stopa poreza	Obračunani iznos poreza (5x6)	Datum dospijea plaćanja porezne obveze
1	2	3	4	5	6	7	8
UKUPNO							

Obrazac se dostavlja mjesečno uz obrazac IZ-PAOKO

Datum: _____

(potpis odgovorne osobe poreznog obveznika)