

ABC tablica DARS kartica (ustrezno označite)**Podatki o uporabniku elektronskega medija:**

* Ime in priimek: _____

* Naslov: _____

* Poštna številka in kraj: _____

* Telefon: _____

Izpolnijo pravne osebe.

* Organizacija: _____ * ID št. za DDV: _____

Želim, da se mi neporabljeni del vplačanega zneska na elektronskem mediju (brez popustov) in neamortizirane vrednosti ABC tablice nakaže na:* Številka transakcijskega računa: SI56 

* TRR odprt pri banki: _____

Da bi se izognili napakam pri navajanju TRR, vam svetujemo, da obrazcu priložite kopijo bančne kartice.

Podatki o elektronskem mediju:

* Serijska številka S/N (izpisana na zunanji strani elektronskega medija): _____

 Identifikacijska številka (ID): _____ Neznana

Če imate račun, ki ste ga prejeli ob nakupu, vlogi priložite njegovo kopijo.

Znesek dobroimetja na elektronskem mediju: _____

Podatki, označeni z * so obvezni.

S podpisom jamčim/o, da so podatki pravilni.

Podpis uporabnika: _____

Osebnne podatke uporabnikov, potrebne za vračanje dobroimetja iz elektronskih medijev, bo DARS d.d. varoval skladno z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS št. 86/04 in 113/05).

DARS d.d. se zavezuje, da osebnih podatkov ne bo uporabljal v nasprotju z določili tega zakona in za noben drug namen, razen za namen, za katerega so bili pridobljeni.

Če vračate več elektronskih medijev, vlogi priložite seznam s serijskimi oziroma identifikacijskimi številkami. Izpolnjeno in podpisano vlogo nam skupaj z elektronskim medijem/elektronskimi mediji pošljite na naslov:

DARS d.d. - Cestninski uporabniški center
Grič 54
1000 LJUBLJANA

Izpolni DARS d.d.

Kraj in datum: _____ Št. dokumenta: _____

Prevzel (ime in priimek): _____

Podpis referenta: _____