

Obrazec za vpis organizacije v register

Opomba: polja označena z * so obvezna

Želim izvesti:*

- prvi vpis v register
- sprememba podatkov izpis (izpolnite splošne podatke in segment podatkov, ki jih želite spremeniti)
- iz registra (izpolnite samo splošne podatke)

Splošni podatki o organizaciji

Naziv sedeža organizacije:*

Kratek naziv:*

Davčna številka:*

Matična številka:*

Naslov:*

Kontakt:

Telefon:

Elektronski naslov:

Opis lokacije:

Podatki o elektronskem predalu

Ponudnik ePoti*

- UJP
- ZZI (bizBox)
- drugo:

ID elektronskega predala pri ponudniku ePoti:*

Podrobnejši opis:

Globalni ID:

GLN:

Uporabljen standard za eRačun:*

- eSLOG 1.6
- eSLOG 2.0
- drugo:

Dodatne zahteve za prejem (npr. e-podpis, vizualizacija...):

Zahteva za potrjevanje

Se izpolni le, če organizacija ne želi prejemati eRačunov od vseh izdajateljev, temveč želi izdajatelje za eRačune izbrati sama (navedba izdajateljev zgolj omogoča in ne zavezuje izdajatelje k pošiljanju eRačunov).

Dovolim prejem eRačunov le s strani spodaj navedenih organizacij (navedejo se davčne številke organizacij, ločene z vejico):

V primeru, da želi organizacija vpisati več lokacij ali več ponudnikov ePoti, kontaktira GZS (e-register@gzs.si, tel 01 58 98 000) za dodatne informacije glede izpolnjevanja obrazca.

Kontaktni podatki odgovorne osebe

Kontaktni podatki odgovorne osebe so namenjeni za potrebe komunikacije z GZS in ne bodo javno objavljeni na spletni strani Nacionalnega registra prejemnikov eRačunov.

Ime in priimek:*

Telefon:*

Elektronski naslov:*

Strinjam se z javno objavo navedenih podatkov v Nacionalnem registru prejemnikov eRačunov (se izpolni le ob prvi prijavi)*

Strinjam se s splošnimi pogoji uporabe Nacionalnega registra prejemnikov eRačunov (objavljeno na spletni strani e-register.gzs.si)*

Datum:		Pooblaščenca oseba:	
Žig:		Podpis pooblaščenca osebe:	