

POROČILO O FINANČNI KONTROLI CESTNINSKEGA NADZORA						DARS	
Zaporedna številka obrazca:							
Št.	Št. plačilnega naloga	Vročitev / pod.	Plačilo	Država	Gotovina	Slip	Posebnosti / sklepi
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
				Skupaj			
Št.	Serijska številka vinjete		Vrsta vinjete	Gotovina	Slip	Posebnosti	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
				Skupaj			
Št.	Plačana cestnina za CP	Št. računa	Vrednost	Gotovina	Slip	Posebnosti	
1							
2							
3							
				Skupaj			
Št.	Lisičenje	Št. računa	Vrednost	Gotovina	Slip	Posebnosti	
1							
2							
3							
				Skupaj			
Osebna blagajna							
Datum:		Ura:		Skupaj		Gotovina	Slip
Ime in priimek cestninskega nadzornika, podpis:				Kontrolor, podpis:			