

PODATKI O VLAGATELJU:

Ulica:

Hišna številka:

Pošta:

Poštna številka:

Davčna številka (ID številka za DDV):

.....
S

.....

Matična številka:

Številka TR:

S

!

5

6

Banka pri kateri je odprt TR:

Ime in priimek:

Ulica:

Hišna številka:

Pošta:

Poštna številka:

Telefon:

Telefaks:

E-mail:

Kraj:

Žig

Datum:

Podpis odgovorne osebe