Obrazec ER-19

Zavezanec za prispevek:	**PRIJAVA O PRENEHANJU POSLOVANJA ZAVEZANCA ZA PRISPEVEK**
	Sedež – občina
Naziv pošte: / Št. pošte	Številka računa pri banki
Dejavnost: / Šifra dejav.:	
Poslovanje: se je začelo (dan, mesec, leto): 19	V .....
Poslovanje: je prenehalo (dan, mesec, leto): 19 VZ	
Matična številka enotnega registra zavoda SURS	dne ..... 199.....
Izpolni prijavno odjavna služba	
Registrska številka / Št. / Datum prijave / Sprejel	M. P. / Vložnik: .....