

Matična številka poslovnega subjekta	
Matična številka podružnice	
Glavna dejavnost poslovnega subjekta po Standardni klasifikaciji dejavnosti	
Glavna dejavnost podružnice po Standardni klasifikaciji dejavnosti	

Ime in priimek
ter podpis pooblaščenih oseb:

Žig

Davčni urad: _____

Izpostava: _____

Vrsta obveznega zavarovanja	
A- iz naslova opravljanja dejavnosti	B-drugo

Opravična številka	Datum	
	vpisa	izbrisa

VRSTA VPISA (obkroži ustrezno črko)

A Priglasitev pričetka poslovanja

B Priglasitev sprememb in dopolnitev podatkov od 1 do 6 (opredeliti) _____
Datum _____

C Priglasitev prenehanja poslovanja

Ime in priimek
ter podpis pooblaščenih oseb:

Žig

1	Firma podjetnika (firma: dejavnost, ime in priimek podjetnika in s.p.) in njegov sedež (ulica, hišna številka, kraj in pošta)

2	Skrajšana firma (vsebuje vsaj ime, priimek in označbo s.p.)

3	Ime in priimek podjetnika, DŠ in njegovo prebivališče (ulica, hišna številka, kraj in pošta)

4	Navedba dejavnosti v skladu s standardno klasifikacijo dejavnosti, ki jo bo podjetnik opravljaj

5	Podružnica (označba podružnice) in njen naslov (ulica, hišna številka, kraj in pošta)

6	Zastopanje - ime in priimek, DŠ in prebivališče osebe pooblaščne za zastopanje