

VROČILNICA

Opravična številka:

Število prilog:

Številka iz evidence zadev:

.....
(ime sodišča)

Naslovnik:

.....
.....

Potrjujem z lastnoročnim podpisom, da sem prejel zgoraj navedeno pisanje:

....., dne
(kraj)

.....
(datum z besedo)

.....
(podpis naslovnika oz. vročevalca - če je naslovnik nepismen ali se ne more podpisati ali če naslovnik noče podpisati vročilnice - s pripombo, zakaj je podpisal namesto naslovnika)

Vročil:

.....
(vročevalec - ime, priimek, sedež in podpis)

1. Ker tistega, ki naj se mu pisanje vroči, ni bilo v stanovanju ali na delovnem mestu, se je izročilo enemu od njegovih odraslih družinskih članov / hišniku / sosedu / osebi, ki je pooblaščen za sprejemanje pošte / sodelavcu (ustrezno ozačiti).

....., dne
(kraj)

.....
(datum z besedo)

.....
(podpis prejemnika oz. vročevalca - če je prejemnik nepismen ali se ne more podpisati ali če prejemnik noče podpisati vročilnice - s pripombo, zakaj je podpisal namesto prejemnika)

.....
(vročevalec - ime, priimek, sedež in podpis)