izpolni davčni organ

datum		
vpisa	izbrisa	sprem., dopol.

OBRAZEC PN-D4

za vpis pokojninskega načrta v register pokojninskih načrtov

Podatki o delodajalcu, ki financira pokojninski načrt kolektivnega zavarovanja

1	oznaka pokojninskega načrta	
	z dne	
	datum vstopa v zavarovanje	
	datum izstopa iz zavarovanja	

2	davčna številka	
3	matična številka	
4	firma	
5	skrajšano ime firme	
6	naslov firme	

Odgovorna oseba

(kraj in datum)

(pečat in podpis)