

STOPNJA TAJNOSTI :	
DATUM DOLOČITVE TAJNOSTI:	
NAČIN PRENEHANJA TAJNOSTI:	
POOBLAŠČENA OSEBA :	
ŠIFRA IN DATUM POOBLASTILA:	

(Označba mora jasno odstopati od drugih zapisov, pri čemer se za zapis označbe uporabi druga vrsta pisave, katere črke morajo biti večje od črk ostalih zapisov)

GLAVA ORGANA Šifra: Datum:
