

PRILOGA 5

Naziv: _____

ZAHTEVAK ZA POVRAČILO STROŠKOV ZA UKREP: _____

1. Naziv vlagatelja: _____

2. Davčna številka : _____

2a. Matična številka: _____
/ izpolni poslovni subjekt, tudi s.p./

matična številka

enota v sestavi

3. Naslov: občina: _____ naselje: _____

ulica: _____ hišna št.: _____

_____ pošta 4. Telefon: _____ omrežna sk. _____ telefonska številka

PRAVNA OSEBA – TRR (transakcijski račun)

Naziv banke pri kateri imate odprt TRR:

Poslovna enota banke pri kateri imate odprt TRR:

Številka transakcijskega računa:

5. Podatki o računu:

Obrazcu priložite potrdilo banke o veljavnem računu novega nosilca!

Datum: _____ dan _____ mesec _____ leto _____

Podpis (žig) vlagatelja: _____