

Ime: _____

ZAHTEVEK ZA PLAČILO

UKREP: _____

1. Ime vlagatelja: _____

2. Davčna številka : _____

2. a Matična številka: _____
 /izpolni poslovni subjekt, tudi s. p./ matična številka enota v sestavi

3. Naslov: občina: _____ naselje: _____

ulica: _____ hišna št.: _____

_____ pošta 4. telefon: _____
 poštna številka omrežna sk. telefonska številka

PRAVNA OSEBA – TRR (transakcijski račun)

Ime 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
 _____ / _____ / 0 7

Podpis (žig) vlagatelja: _____