

Priloga 8: Obrazec za sistemsko obvestilo 1:1

Ta obrazec bo dostavljen na naslednjo številko faksa:

Za ELES +386 (1) 474-2142

Za APG +431 53113 – 53219

| | APG | ELES |
|----------------------------|-----|------|
| Ime podjetja | | |
| Naslov | | |
| ID za DDV (če je na voljo) | | |
| Koda EIC | | |
| Kontaktna oseba | | |
| Telefonska št. | | |
| Št. faksa | | |
| Naslov e-pošte | | |

| | Od | Za |
|---------|----|----|
| Obdobje | | |

| Potrditev je opravljena s strani nominiranih podjetij | | |
|---|---|--|
| | <i>Ime podjetja registrirano/identificirano s strani podjetja APG</i> | <i>Ime podjetja registrirano/identificirano s strani podjetja ELES</i> |
| Datum | | |
| Podpis in znamka | | |

| | Odobritev podjetja APG | Odobritev podjetja ELES |
|--------|------------------------|-------------------------|
| Datum | | |
| Podpis | | |