

SEZNAM TUJIH DELAVCEV

Izpolni ZRSZ

Številka vloge:

Tek št.	Priimek	Ime	Rojstni datum	Stalno prebivališče	Št. potnega lista	Državljanstvo	Poklic	Predvideni čas dela v RS od–do	Opombe/odobreni čas dela (izpolni ZRSZ)

V/NA _____, DNE: _____

Žig

Podpis odgovorne osebe:
