

---

## PODATKI O DRAŽITELJU

Ime in priimek oz. naziv pravne osebe:

\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

EMŠO/matična št.: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

Telefonska številka: \_\_\_\_\_

Številka TRR za vračilo varščine:

SI56 \_\_\_\_\_

odprt pri: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis:

\_\_\_\_\_