

PODATKI O FIZIČNIH OSEBAH, KI IMAJO NAJMANJ 20% UPRAVLJALSKIH PRAVIC V PRAVNI OSEBI:

(izjava se zahteva na podlagi 14. točke 38. člena ZPPDen-1)

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Kraj: _____

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Kraj: _____

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Kraj: _____

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Kraj: _____

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Kraj: _____

Potrjujem točnost in resničnost navedenih podatkov: _____
podpis zakonitega zastopnika pravne osebe