

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: \_\_\_\_\_

---

Potrdujem točnost in resničnost navedenih podatkov: \_\_\_\_\_  
podpis zakonitega zastopnika pravne osebe