|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATUM PREJEMA: |  | ŠIFRA PRIJAVITELJA: |  |

(izpolni SAZOR GIZ l.o.)

**PRIJAVA SPREMEMB PODATKOV IMETNIKOV PRAVIC – FIZIČNE OSEBE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **OSEBNI PODATKI** | |
| **Ime:** | |
| **Priimek:** | |
| **EMŠO:** | |
| **Stalno prebivališče:** | |
| **Poštna številka:** | **Pošta:** |
| **Država:** | |
| **Zakoniti zastopnik:** | |

Pošto pošiljajte na **ZAČASNI NASLOV:  DA  NE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naslov:** | |
| **Pošta številka:** | **Pošta:** |
| **Država:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **KONTAKTNI PODATKI** | |
| **Telefonska številka:** | **GSM:** |
| **E-naslov:** | |
| **Spletna stran:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DAVČNI IN BANČNI PODATKI** | |
| **Davčna številka:** | **Zavezanec za DDV:  DA  NE** |
| **Številka TRR:** | |
| **Naziv Banke:** | |
| **Rezident Republike Slovenije:  DA  NE** | |
| **Zavezanec za izstavljanje računov:  DA  NE** | |

**Datum: Podpis:**