|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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:**