**Obrazec št. 2: Osnovni podatki o vlagatelju**

**Vlagatelj**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV VLAGATELJA** | **Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.** |
| Ulica: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Kraj in poštna številka: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Telefon: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Telefaks: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Elektronska pošta: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Davčna številka: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Matična številka: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Številka TRR: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Banka: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Ime in priimek odgovorne osebe vlagatelja: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Ime in priimek skrbnika pogodbe o sofinanciranju: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**Podatki o kontaktni osebi za operacijo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Položaj kontaktne osebe: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Telefon: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Telefaks: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Elektronski naslov: | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: izberi datum  | Žig | Podpis odgovorne osebe vlagatelja: |
|  |  |  |