



**ZAHTEVEK ZA VPIS ALI IZBRIS
UPRAVLJAVCA SREDSTEV SISTEMA EZR**

PODATKI O UPRAVLJAVCU EZR:	
Popoln naziv ¹	
Kratek naziv ²	
Sedež	<input type="text"/> (ulica in hišna številka, kraj) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (poštna številka in naziv pošte)
Zastopnik upravljavca sredstev sistema EZR	<input type="text"/> (ime) <input type="text"/> (priimek)
Šifra upravljavca sredstev sistema EZR	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Matična številka	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Davčna številka	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Kontaktne podatki	<input type="text"/> (ime in priimek kontaktne osebe) <input type="text"/> (elektronski naslov) <input type="text"/> (telefonska številka) <input type="text"/> (številka telefaksa)

Kraj: _____

Datum: _____

Žig in podpis zastopnika
proračunskega uporabnika

¹ Primer popolnega naziva: Občina xxxx-upravljavec EZR Občine xxxx.

² Primer kratkega naziva: Upravljavec EZR Občine xxxx.