OVOJNICA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pošiljatelj (vlagatelj):** | | | **Prejemnik :** |
| Naziv: |  | |  |
| Naslov: |  | |  |
| Zap. št. ovojnice/št. vseh ovojnic | | |  |
| Vloga  Sprememba  Umik | | |  |
| **Javno razpis (predmet):** | | | Ministrstvo za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano  Uprava RS za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin  Dunajska c. 22  1000 Ljubljana |
| **Javni razpis za podelitev javnega pooblastila izvajalcem usposabljanja za ravnanje s fitofarmacevtskimi sredstvi** | | |  |
| Številka: | |  |  |
| Rok za oddajo: | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| »NE ODPIRAJ – JAVNI RAZPIS - VLOGA!« | | | |