

PODATKI O DRAŽITELJU

Ime in priimek oz. naziv pravne osebe:

Naslov stalnega prebivališča/sedež firme:

EMŠO/matična št.:

Davčna številka:

Telefonska številka ali e-naslov:

Številka TRR za vračilo varščine:

SI56

odprt pri:

Datum:

Podpis:
