



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

| | |
|--|--|
| TIP ZAHTEVKA: | |
| <input type="checkbox"/> vpis upravljavca sredstev sistema EZR | |
| <input type="checkbox"/> izbris upravljavca sredstev sistema EZR | |
| PODATKI O UPRAVLJAVCU EZR: | |
| Popoln naziv ¹ | |
| Kratek naziv ² | |
| Naslov | <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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> |
| Kontaktne podatke | <input type="text"/> (ime in priimek kontaktne osebe) |
| | <input type="text"/> (elektronski naslov) |
| | <input type="text"/> (telefonska številka) |

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.