****

**PRIJAVA –**

**NAMERA O SKLENITVI NEPOSREDNE POGODBE ZA ODDAJO NEPREMIČNE V NAJEM - poslovni prostor Kozje 150, 3260 Kozje,**

**ID 1242-724-10 v 1. etaži**

**1. PODATKI O PRIJAVITELJU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek oz. naziv |  |
| Naslov oz. sedež |  |
| Zakoniti zastopnik |  |
| Kontaktna oseba |  |
| Matična številka/EMŠO |  |
| Davčna številka |  |
| Št. transakcijskega računa |  |
| Elektronski naslov |  |
| Telefon |  |

**2. dejavnost, ki se bo izvajala v poslovnem prostoru:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kraj in datum:

Podpis prijavitelja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

**PRIJAVA –**

**NAMERA O SKLENITVI NEPOSREDNE POGODBE ZA ODDAJO NEPREMIČNE V NAJEM - poslovni prostor Lesično 5c, 3261 Lesično (Kulturni dom Lesično), številka stavbe 116, del stavbe 13**

**1. PODATKI O PRIJAVITELJU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek oz. naziv |  |
| Naslov oz. sedež |  |
| Zakoniti zastopnik |  |
| Kontaktna oseba |  |
| Matična številka/EMŠO |  |
| Davčna številka |  |
| Št. transakcijskega računa |  |
| Elektronski naslov |  |
| Telefon |  |

**2. dejavnost, ki se bo izvajala v poslovnem prostoru:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kraj in datum:

Podpis prijavitelja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

**PRIJAVA –**

**NAMERA O SKLENITVI NEPOSREDNE POGODBE ZA ODDAJO NEPREMIČNE V NAJEM - poslovni prostor Lesično 5c, 3261 Lesično (Kulturni dom Lesično), številka stavbe 116, del stavbe 11**

**1. PODATKI O PRIJAVITELJU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek oz. naziv |  |
| Naslov oz. sedež |  |
| Zakoniti zastopnik |  |
| Kontaktna oseba |  |
| Matična številka/EMŠO |  |
| Davčna številka |  |
| Št. transakcijskega računa |  |
| Elektronski naslov |  |
| Telefon |  |

**2. dejavnost, ki se bo izvajala v poslovnem prostoru:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kraj in datum:

Podpis prijavitelja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_