

Datum: _____

PONUĐNIK: _____

ULICA IN HIŠNA ŠTEVILKA: _____

POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ POŠTE: _____

MATIČNA ŠTEVILKA/EMŠO: _____

DAVČNA ŠTEVILKA: _____

DAVČNI ZAVEZANEC ZA DDV:

DA

NE

ZA PONUDBENO CENO V EUR: _____

ROK PLAČILA: _____

Podpisani ponudnik izjavljam, da so vsi navedeni podatki točni in jih dovoljujem preveriti ne glede na določila varstva osebnih podatkov.

Podpis in žig ponudnika :
