



--

## VLOGA ZA IZPLAČILO PODPORE SKLADIŠČENJU MASLA C4

### OPOZORILO!

- A. Prosimo, uporabljajte **VELIKE TISKANE ČRKE**.
- B. Ne uporabljajte belila.
- C. Obrazec mora izpolniti ponudnik.

Naziv in naslov:

--

Telefonska št:

Št. faksa:

Matična št.:

Davčna št.:

Ime in priimek odgovorne osebe:

Ime banke:

Št. TRR:


Količina masla (kg):

Čas skladiščenja (dan):

Naslov skladišča:


Datum:

--

Žig in podpis:

--

Vlogo pošljite na naslov: ARSKTRP, Dunajska 160, 1000 Ljubljana