

PODATKI O LASTNIKU ŽIVALI:

PRIIMEK IN IME: _____

NASLOV: _____

ŠT. IN IME POŠTE: _____

TEL ŠT.: _____

E-POŠTA: _____

PODATKI O ŽIVALIH:

Št.	UŠESNA ŠT. ŽIVALI	SPOL: m/ž	DATUM ROJSTVA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Kraj in datum: _____

AGRARNA SKUPNOST STARA FUŽINA – STUDOR, a.s.
Studor v Bohinju 48, 4267 Srednja vas v Bohinju

KMG-MID: _____

DAVČNA ŠTEVILKA: _____

Št.	UŠESNA ŠT. ŽIVALI	SPOL: m/ž	DATUM ROJSTVA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Podpis lastnika: _____