## Priloga 2



**VLOGA ZA DODELITEV ZZZS ŠTEVILKE POSLOVNEMU PARTNERJU S SEDEŽEM V TUJINI**

Št. dokumenta (izpolni ZZZS): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Podatki o poSLOVNEM PARTNERJU (izpolni ulagatelj)** |
| Kratek naziv:  |
| Naziv v celoti: |
| **Naslov ali sedež** |
| Država: |
| Poštna številka: | Kraj: |
| Ulica in hišna številka: |
| Status:🞎 Posluje 🞎 Brisan iz registra Datum izbrisa iz registra:  |

|  |
| --- |
| **DODELJENA ZZZS številka (IzpoLni ZZZS)** |
| ZZZS številka:  |

Kraj, datum: Podpis odgovorne osebe vlagatelja

**Izpolnjena vloga se pošlje na naslov: ZZZS – Direkcija, Oddelek za MP, Miklošičeva 24, 1507 Ljubljana**