

PRILOGA 17B**ZAHTEVA ZA PODALJŠANJE
POSKUSNEGA OBRATOVANJA****INVESTITOR**

INVESTITOR 1

ime in priimek ali naziv družbe

naslov ali poslovni naslov družbe

*po potrebi dodati rubrike***KONTAKTNA OSEBA INVESTITORJA**

ime in priimek

telefonska številka (GSM)

elektronski naslov

elektronsko vročanje strinjamo se z elektronskim vročanjem na zgornji elektronski naslov in GSM številko**POOBLAŠČENEC***podatki se vpišejo, kadar je imenovan pooblaščenec*

ime in priimek ali naziv družbe

naslov ali poslovni naslov družbe

kontaktna oseba

telefonska številka (GSM)

elektronski naslov

elektronsko vročanje strinjamo se z elektronskim vročanjem na zgornji elektronski naslov in GSM številko**NAVEDBA ORGANA, PRI KATEREM SE VLAGA ZAHTEVA**

naziv

naslov

PODATKI O ODLOČBI O POSKUSNEM OBRATOVANJU

številka odločbe

datum odločbe

navedba razlogov za podaljšanje roka

predlagan rok za podaljšanje

Na podlagi navedenih podatkov prosim za podaljšanje roka za poskusno obratovanje.

datum

podpis vložnika

--	--