

Obrazec za spremembo podatkov o odgovorni osebi*

Zavezanec za obračun in plačilo prispevkov (delodajalec):

Naziv:	<input type="text"/>
Naslov:	<input type="text"/>
Davčna številka:	<input type="text"/>
Matična številka:	<input type="text"/>

Podatki o odgovorni osebi (vpišite zgolj spremembe):

Ime in priimek:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Telefaks:	<input type="text"/>
Elektronski naslov:	<input type="text"/>

Upravljavac bo upošteval zadnji sporočen podatek o odgovorni osebi.

Z dnem podpisa tega obrazca preneha veljati predhodno sporočen podatek.

Kraj in datum:

Žig in podpis odgovorne osebe:

* Velja kot priloga k Izjavi o posredovanju in varovanju podatkov z dne_____.