

VLOGA ZA VKLJUČITEV V SISTEM IZMENJAVE INFORMACIJ

Ime poslovnega subjekta

Polni naslov

Matična številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zakoniti zastopnik podjetja in funkcija

ki podjetje zastopa **samostojno / skupaj** (obkroži) z drugim zastopnikom

drugi zakoniti zastopnik in funkcija

na podlagi Zakona o centralnem kreditnem registru (ZCKR-1), izjavljamo, da izpolnjujemo zakonske pogoje za vključitev v sistem izmenjave informacij, zato podajamo vlogo za vključitev v sistem izmenjave in pridobitev statusa

Status članstva \ Sistem	SISBON	SISBIZ
	Član	<input type="checkbox"/>
Vključeni dajalec kreditov	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

(ustrezno označi)

Kontaktna oseba: _____ Tel št.: _____

Elektronski naslov: _____

Datum:

Podpis zastopnika(ov):
