



PROŠNJA ZA OBROČNO ODPLAČILO DOLGA

Podatki o odjemalcu:

Naziv podjetja:*

Ime in priimek:

Ulica:

Poštna št. in kraj:

Telefonska št.:

E-pošta:

EMŠO:

Davčna št. / ID št. za DDV*

Št. merilnega mesta:

Št. plačnika:*

Matična številka:*

* Polja izpolnjujejo pravne osebe.

Podatki o dolgu:

Št. računa in znesek dolga:

Zapadlost dolga:

Predlog – število obrokov:

Opombe:

Zapadlost dolga:

Kraj in datum:

Podpis odjemalca:

Podpis referenta: