

# SPREMEMBA OBSEGA POOBLASTILA ZA OZEMLJA PO IZBIRI

Change of the mandate scope - territory



Zavod za uveljavljanje pravic izvajalcev in  
proizvajalcev fonogramov Slovenije, k.o.

Collective management organisation of  
performers and phonogram producers of  
Slovenia, k.o.

**Ime:** .....  
First name

**Priimek:** .....  
Last name

**Firma:** .....  
Company

Davčna številka: .....

Datum rojstva: .....  
Date of birth dd.mm.yyyy

Kraj in država rojstva: .....  
City and country of birth

**Stalno prebivališče**  
Permanent address

Ulica in hišna št.: .....  
Street and number

Poštna št.: .....  
Postcode

Kraj: .....  
City/Town

Država: .....  
Country

**Pooblašчам IPF, k.o., da upravlja moje pravice na naslednjih ozemljih (Izberite samo eno možnost.):**

I hereby appoint IPF to assert my rights as follows (Choose one option only):

**za vse države (WW)**  
Worldwide

**samo Slovenija (R)**  
only in Slovenia

**za vse države (vključno s Slovenijo), razen ... (WW-)**  
Worldwide minus ...

**Slovenija in ... (R+)**  
Slovenia plus ...

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

V/na: .....  
In

Datum: .....  
Date dd.mm.yyyy

Podpis: .....  
Signature

Preklic pooblastila oz. njegova omejitev prične učinkovati z naslednjim poslovnim letom.  
Limitation becomes valid in the new business year.



Dodatek 1, Ver.1.0  
OR322-01