

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