

SPREMEMBA OBSEGA POOBLASTILA

Change of the mandate scope



Zavod za uveljavljanje pravic izvajalcev
in proizvajalcev fonogramov Slovenije

Music licensing company for performers
and producers of phonograms of Slovenia

Izpolni IPF filled in by IPF

Datum Date

Šifra IPF IPF ID

Ime:

First name

Priimek:

Last name

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

Želim, da IPF uveljavlja moje pravice v naslednjem obsegu (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, razen ... (WW-)

Worldwide minus ...

Slovenija in ... (R+)

Slovenia plus ...

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

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

V/na:

In

Datum:

Date dd.mm.yyyy

Podpis:

Signature

WWW.IPF.SI

Ver.1.0