

ŠIFRA UPORABNIKA (izpolni IPF, k.o.)



PRENEHANJE PRIOBČITVE JAVNOSTI FONOGRAMOV

Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami. Upoštevanji bodo samo pravilno, čitljivo in v celoti izpolnjeni obrazci. Obrazec izpolnite za **vsako poslovno enoto** posebej.

I. PODATKI O FIRMI

Naziv firme:

Davčna številka:

Telefon kontaktne osebe:

II. PODATKI O POSLOVNI ENOTI ZA KATERO SPOROČATE PRENEHANJE PRIOBČITVE FONOGRAMOV

Naziv poslovne enote (PE):

Naslov PE (ulica in hišna št., pošta, kraj):

III. NAČIN PRENEHANJA PRIOBČITVE FONOGRAMOV

Trajno prenehanje: ☐ DA

☐ NE

Začasno prenehanje od:

do:

IV. RAZLOG PRENEHANJA PRIOBČITVE FONOGRAMOV (ustrezno označi)

☐ Izbris iz Poslovnega registra Slovenije z dne:

☐ Prenehanje poslovanja v tej poslovni enoti z dne:

☐ Nov uporabnik fonogramov na tej lokaciji z dne:

Naziv novega uporabnika fonogramov:

Davčna številka:

Kontaktne podatki (e-naslov ali telefon):

☐ Drugo:

V. OBRAZEC IZPOLNIL/A

Ime in priimek:

Kraj in datum:

Podpis: