|  |  |
| --- | --- |
| VLOGA ZA ODJAVO UPRAVLJAVCA PREVOZOV   | PREJEM GZS: |

### 9c

|  |  |
| --- | --- |
| **PODJETJE**(v skladu z registracijo) |  |
| Poslovni naslov(ulica, hišna št., poštna št., kraj) |  |
| Matična številka: |  |
| **UPRAVLJAVEC PREVOZOV** (ime in priimek) |  |
| Spodaj podpisani izjavljam, da NE opravljam več nalog upravljavca prevozov v zgoraj navedenem podjetju. Podjetje je s tem seznanjeno. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum:  |  | Ime in priimek upravljavca prevozov ter podpis: |

**Vlogo pošljite po pošti na naslov:** GZS, Javne listine, Dimičeva 13, 1504 Ljubljana.