

**VLOGA ZA UPORABO PROSTOROV
HIŠE DOBRE VOLJE v DESKLAH**

PODATKI O UPORABNIKU

Naziv uporabnika prostora: _____

Naslov uporabnika: _____

Davčna številka: _____ Matična številka: _____

Ime in priimek odgovorne osebe: _____

Številka telefona: _____ E-pošta: _____

Termin uporabe:

DATUM: _____

URA: Pričetek: _____ Zaključek: _____

Namen uporabe:

1

Datum: _____

Podpis odgovorne osebe : _____

Žig