



Predmet: Izvedba strelovodne zaštite objektov v SND Ortnek
Številka NMV: 2020-195

IZJAVA ZAKONITEGA ZASTOPNIKA SODELUJOČEGA PODJETJA

Naziv sodelujočega podjetja: _____

Naslov/sedež sodelujočega podjetja: _____

za pridobitev podatkov

Podpisani zakoniti zastopnik _____

EMŠO: _____

datum rojstva: _____

kraj rojstva: _____

občina rojstva: _____

država rojstva: _____

državljanstvo: _____

naslov stalnega/začasnega bivališča: _____

moje prejšnje osebno ime se je glasilo: _____

pooblašcam naročnika Zavod Republike Slovenije za blagovne rezerve, Dunajska cesta 106, 1000 Ljubljana, da lahko za namene objavljenega javnega naročila na portalu javnih naročil in v Dodatku k Uradnemu listu EU, pridobi moje osebne podatke iz uradnih evidenc državnih organov, organov lokalnih skupnosti in nosilcev javnega pooblastila.

Podpis zakonitega zastopnika

Obrazec morajo izpolniti vsi zakoniti zastopniki vsakega izmed sodelujočih podjetij, zato se ga razmnoži.

Ta obrazec je sestavni del in priloga ponudbe, s katero se prijavljamo na razpis za izvedbo javnega naročila.