OBRTNO-PODJETNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE
Celovška 71
1000 Ljubljana

VLOGA ZA IZDAJO EVROPSKEGA POTRDILA

1) Stranka (naziv in sedež) _____

_____

(iz izpiska poslovnega registra)

ki jo zastopa zakoniti zastopnik (ime in priimek, naslov)_____

_____

MŠPS: _____ DŠ/ID: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-naslov: _____

želim-o pridobiti **evropsko potrdilo za opravljanje dejavnosti,** na podlagi Direktive Evropskega parlamenta in Sveta 2005/36/ES o priznavanju poklicnih kvalifikacij in Zakona o postopku priznavanja kvalifikacij državljanom držav članic Evropske unije, evropskega gospodarskega prostora in Švicarske konfederacije za opravljanje reguliranih poklicev oziroma dejavnosti v Republiki Sloveniji (Uradni list RS, št. 21/02, 92/07),

za dejavnosti (navedite šifro in naziv delavnosti):

_____

_____

_____

_____

Dejavnosti bomo opravljali kot:
a) storitev
b) podružnico

Država, v kateri boste opravljali omenjene dejavnosti: _____

2) Nosilec obrtne dejavnosti je: _____
(ime in priimek)

Želimo pridobiti tudi evropsko potrdilo v tujem jeziku za obrtne dejavnosti in dejavnosti, ki se opravljajo na obrtni način:

- DA (nemški jezik)
- DA (hrvaški jezik)
- NE

Seznanjeni smo z višino nadomestila za izdajo evropskega potrdila v tujem jeziku.

V _____, dne _____

_____
(podpis)

žig