

POTRDITEV UNOVČITVE BONA

Potrjujemo unovčitev bonov za opravljeno nastanitev oz. nastanitev z zajtrkom v Počitek-Užitek d.o.o. (naziv nastanitvenega obrata), z identifikacijsko številko 107 499 (identifikacijska številka nastanitvenega obrata), v času od _____ do _____ (čas nastanitve) za naslednje upravičence:

(izpolni ponudnik storitev)

1. _____ (ime in priimek upravičenca), z EMŠO: _____ (EMŠO upravičenca), znesek: _____ EUR (znesek unovčitve bona), ki potrjuje unovčitev bona po (ustrezno podčrtajte)¹: zakonitem zastopniku, skrbniku, pooblaščenim tretji osebi: _____ (ime in priimek zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb), z EMŠO: _____ (EMŠO zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb),

podpis (podpis upravičenca, njegovega zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb):

2. _____ (ime in priimek upravičenca), z EMŠO: _____ (EMŠO upravičenca), znesek: _____ EUR (znesek unovčitve bona), ki potrjuje unovčitev bona po (ustrezno podčrtajte): zakonitem zastopniku, skrbniku, pooblaščenim tretji osebi: _____ (ime in priimek zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb), z EMŠO: _____ (EMŠO zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb),

podpis (podpis upravičenca, njegovega zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb):

3. _____ (ime in priimek upravičenca), z EMŠO: _____ (EMŠO upravičenca), znesek: _____ EUR (znesek unovčitve bona),

¹ Podatki se izpolnijo, če ima upravičenec zakonitega zastopnika oziroma skrbnika (npr. mladoletne osebe, osebe pod skrbništvom) ali unovčuje bono po pooblaščenim tretji osebi. Če za upravičenca bono unovči tretja oseba, pooblaščenim za unovčitev bona, je obvezna predložitev Priloge 2 »Izjava zakonitega zastopnika oziroma skrbnika za unovčitev bona upravičenca po tretji osebi«.

ki potrjuje unovčitev bona po (*ustrezno podčrtajte*): zakonitem zastopniku, skrbniku, pooblaščenim tretji osebi: _____ (*ime in priimek zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb*), z EMŠO: _____ (*EMŠO zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb*),

podpis (*podpis upravičenca, njegovega zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb*):

4. _____ (*ime in priimek upravičenca*), z EMŠO: _____ (*EMŠO upravičenca*), znesek: _____ EUR (*znesek unovčitve bona*), ki potrjuje unovčitev bona po (*ustrezno podčrtajte*): zakonitem zastopniku, skrbniku, pooblaščenim tretji osebi: _____ (*ime in priimek zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb*), z EMŠO: _____ (*EMŠO zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb*),

podpis (*podpis upravičenca, njegovega zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb*):

5. _____ (*ime in priimek upravičenca*), z EMŠO: _____ (*EMŠO upravičenca*), znesek: _____ EUR (*znesek unovčitve bona*), ki potrjuje unovčitev bona po (*ustrezno podčrtajte*): zakonitem zastopniku, skrbniku, pooblaščenim tretji osebi: _____ (*ime in priimek zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb*), z EMŠO: _____ (*EMŠO zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb*),

podpis (*podpis upravičenca, njegovega zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščenih tretjih oseb*):

(izpolni upravičenec)

Obvezna priloga: kopije identifikacijskih dokumentov upravičencev.

Podpisani upravičenci so za resničnost podatkov, podanih v tej izjavi, kazensko in materialno odgovorni.

Datum: _____