

VLOGA ZA NAJEM ŠOLSKIH PROSTOROV NA CENTRU GUSTAVA ŠILIH MARIBOR  
V ŠOL. LETU 2023/24

Ime društva, kluba, skupine:	
Naslov:	
Matična številka:	
Davčna številka plačnika:	Davčni zavezanec DA NE
Odgovorna oseba; skrbnik pogodbe: <small>(ime in priimek)</small>	Kontaktna oseba: <small>(ime in priimek)</small>
Tel. št.:	Tel. št.:
e-naslov:	e-naslov:
Prostor najema:	
Dan v tednu:	
Ura:	
Obdobje najema: od _____ 2023 do _____ 2024	
Oblika dejavnosti, rekreacije:	
Število oseb:	

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe: