**PRIJAVA** **NA PRIPRAVLJALNI SEMINAR ZA KANDIDATE**

**ZA UPRAVITELJE V POSTOPKIH ZARADI INSOLVENTNOSTI IN PRISILNE LIKVIDACIJE**

**Termin:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1.Ime in priimek: ................................................................................................................................

2. Datum rojstva: ................................... 3. Kraj rojstva:...............................................................

4. Stalno bivališče: ..............................................................................................................................

4.1. Poštna številka in kraj: .................................................................................................................

4.2. Kontaktna tel. št., e-naslov: .......................................................................................................

5. Končana šola: ...............................................................................................................................

6. Poklic: ............................................................................................................................................

7. Zaposlen:........................................................................................................................................

1. Račun izstaviti na:.........................................................................................................................
2. Davčna številka:...........................................………………………………………………………...
3. Davčni zavezanec: DA NE

Na podlagi podpisane prijavnice izjavljam, da bom poravnal/a stroške na podlagi prejetega računa. Seznanjen/a sem, da se mi v primeru neudeležbe na seminarju brez upravičenega razloga že plačani stroški ne vrnejo.

Datum:…………………………. Podpis.................................................

 Žig in podpis plačnika:…………………………

Prijavnico pošljete na naslov: Ministrstvo za pravosodje, Župančičeva 3, 1000 Ljubljana ali po e-pošti: gp.mp@gov.si.