



Zavod za turizem Maribor  
Tkalski prehod 4, 2000 Maribor

→ T +386 (0)2 234 66 00  
→ E zzt@maribor.si

## Obrazec št. 1: PRIJAVNI OBRAZEC

### OSNOVNI PODATKI PRIJAVITELJA

NAZIV PRIJAVITELJA	
Naslov sedeža prijavitelja	
Poštna številka in pošta	
Vrsta prijavitelja glede na pravnoorganizacijsko obliko (ustrezno označi)	
Davčna številka	
Matična številka	
Številka transakcijskega računa	
Naziv banke pri kateri je odprt transakcijski račun	
Spletna stran organizacije (če obstaja)	
Profil/stran družbenega omrežja	
Število sledilcev na dan oddaje vloge	



## KONTAKTNI PODATKI PRIJAVITELJA

Ime in priimek zakonitega zastopnika	
Vloga v podjetju	
Telefonska številka	
Naslov elektronske pošte	
Ime in priimek kontaktne osebe v zvezi z oddano vlogo na ta javni poziv	
Telefonska številka	
Naslov elektronske pošte	

## PODATKI O PRIDOBLJENI LICENCI ZA TURISTIČNO VODENJE

2

Številka državne licence turističnega vodnika	
Licenca izdana pri TGZS, veljavna z dne (navedite datum)	
Številka licence turističnega vodnika turističnega območja	
Naziv turističnega območja	
Naziv izdajatelja licence in veljavnost z dne (navedite datum)	

## VREDNOST PROJEKTA

VREDNSOT BREZ DDV v EUR	VREDNSOT Z DDV v EUR *

\*V primeru, da niste zavezanec za DDV, ni potrebno navesti podatka.