

POTRDITEV UNOVČITVE BONA

Potrjujemo unovčitev bonov za opravljeno nastanitev oz. nastanitev z zajtrkom v _____HOTELU PLESNIK_____ (naziv nastanitvenega obrata), z identifikacijsko številko _____5035034635_____ (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):

_____ znesek bona _____

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):

_____ znesek bona _____

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

3. _____ (ime in priimek upravičenca), z EMŠO: _____
(EMŠO upravičenca), znesek: _____ EUR (znesek unovčitve bona),
ki potrjuje unovčitev bona po (ustrezno podčrtajte): zakonitem zastopniku, skrbniku, pooblaščen tretji
osebi: _____ (ime in priimek zakonitega zastopnika, skrbnika ali
pooblaščen tretje osebe), z EMŠO: _____ (EMŠO zakonitega zastopnika,
skrbnika ali pooblaščen tretje osebe),

podpis (podpis upravičenca, njegovega zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščen tretje osebe):

_____ znesek bona _____

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

podpis (podpis upravičenca, njegovega zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščen tretje osebe):

_____ znesek bona _____

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

podpis (podpis upravičenca, njegovega zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščen tretje osebe):

_____ znesek bona _____

(izpolni upravičenec)

Obvezna priloga: kopije identifikacijskih dokumentov upravičencev.

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

Datum: _____