

(izpolni ZAMP)

|  |  |
| --- | --- |
| DATUM PREJEMA |  |

**ODJAVA JAVNEGA PREDVAJANJE AVTORSKIH DEL S FONOGRAMI IN VIDEOGRAMI TER SEKUNDARNEGA RADIODIFUZNEGA ODDAJANJA**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV UPORABNIKA: |  |
| SEDEŽ: |  |
| ŠTEVILKA UPORABNIKA:(zapisana na pogodbi oz. fakturi) |  |
| NAZIV IN SEDEŽ OBJEKTA: |  |
| KONTAKTNA OSEBA: |  | GSM: |  |
| E-MAIL: |  | TEL.ŠT.: |  |
| ID ZA DDV ali DŠ: |  |

**RAZLOG ODJAVE:**

[ ]  ODSTRANITEV APARATOV ZA JAVNO PREDVAJANJE

[ ]  PRENEHANJE DEJAVNOSTI NA OBSTOJEČEM NASLOVU

[ ]  PRENEHANJE OBSTOJA PRAVNE OSEBE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum odjave: |  | UPORABNIK (žig in podpis) |  |