

Banka Slovenije
Slovenska 35
1505 Ljubljana

VLOGA ZA VKLJUČITEV V SISTEM IZMENJAVE INFORMACIJ O ZADOLŽENOSTI FIZIČNIH OSEB (SISBON)

Spoštovani,

na podlagi Zakona o centralnem kreditnem registru, podjetje

_____ (polno ime podjetja),

_____ (polni naslov),

_____ (poštna številka/pošta),

zakoniti zastopnik podjetja in funkcija _____,
podjetje zastopa samostojno / skupaj z drugim zastopnikom (obkroži)

zakoniti zastopnik 2 in funkcija _____,

_____ (matična številka podjetja),

_____ (davčna številka podjetja),

št. TRR _____ pri banki _____,

izjavljamo, da izpolnjujemo zakonske pogoje za vključitev in pridobitev statusa člana, zato podajamo vlogo za vključitev v sistem izmenjave informacij o zadolženosti fizičnih oseb (SISBON).

Kontaktna oseba je _____ tel št. _____,

elektronski naslov _____.

Lep pozdrav,

Datum,

Podpis:
