**VLOGA ZA NAJEM PROSTORA v OŠ OREHEK KRANJ**

**v šolskem letu 2016/2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **DRUŠTVO/KLUB/SKUPINA/****POSAMEZNIK:****(naziv oz. ime in priimek, naslov)** |  |
| **PROSTOR:*** **velika telovadnica**
* **pol velike telovadnice**
* **mala telovadnica**
* **ostali prostori**
 |  |
| **NAMEN RABE (naziv dejavnosti)** |  |
| **ŽELENI TERMIN (dan, ura, čas uporabe - 45, 60, 75, 90 minut)** | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.  |
| **OBDOBJE UPORABE (minimalno od 1. 10. 2016 do 30. 4. 2017- velja za telovadnici)**  | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.  |
| **PODATKI O PLAČNIKU:** | Točen naziv:Naslov:Davčna številka/ID za DDV:Davčni zavezanec (da/ne): |
| **KONTAKTNA OSEBA****UPORABNIKA** | Ime in priimek:Telefon, gsm:Elektronski naslov: |
| **ODGOVORNA OSEBA****UPORABNIKA** | Ime in priimek:Naslov :Telefon, gsm:Elektronski naslov: |

Kraj in datum: Ime in priimek vlagatelja: