**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: