**VLOGA ZA NAKUP KOSIL(A)**

**NA OŠ VODICE, OB ŠOLI 2, 1217 VODICE**

|  |  |
| --- | --- |
| IME IN PRIIMEK OSEBE |  |
| NASLOV |  |
| TELEFON |  |
| E-NASLOV |  |
| DAVČNA ŠTEVILKA PLAČNIKA  |  |
| DAVČNI ZAVEZANEC |  **DA NE** (obkrožiti) |
| Kosilo naročam(o) | **Datum****od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Obkrožite, če naročate le za posamezne dni:  **PON TOR SRE ČET PET** |

 Podpis naročnika:

 Vodice, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_