



IZJAVA O PREKLICU VELJAVNEGA DOKUMENTA

Podatki podjetja

Naziv: _____

Naslov: _____

DŠ: _____

Razlog za preklic: _____

Podatki dokumenta

Št. licence/izvoda/potrdila: _____

Za vozilo/voznika: _____

Datum izdaje dokumenta: _____

Datum veljavnosti dokumenta: _____

Kraj in datum

Podpis zakonitega zastopnika

Žig podjetja
