

Naziv in naslov pravne osebe

KMG-MID: _____

Datum: _____

IZJAVA

Direktor pravne osebe _____,

ime in priimek direktorja pravne osebe

izjavljam, da je _____,

ime in priimek udeleženca usposabljanja

stanujoč/a _____, zaposlen pri pravni osebi upravičenki

naslov udeleženca usposabljanja

in pooblaščen/a za udeležbo na rednem usposabljanju za KOPOP - kmetijsko-okolijska-podnebna plačila za leto 2021.

Podpis direktorja

žig