

REPUBLIKA SLOVENIJA

MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

ZDRAVSTVENI INŠPEKTORAT REPUBLIKE SLOVENIJE

Služba za kakovost in podporo inšpekcijskemu delu

Prijava novega uporabnika za dostop do spletne aplikacije

'ODDAJA VLOG ZA URADNI NADZOR POŠILJK IZ TRETJIH DRŽAV'

|  |
| --- |
| ***Podatki o organizaciji (deklarantu)*** |
| Naziv organizacije:  |
| Naslov organizacije: |
| Pošta in kraj organizacije: |
| Davčna številka organizacije: |
| ***Odgovorna oseba deklaranta*** |
| Ime: |
| Priimek: |
| Elektronski naslov: |
| Telefon: |

|  |
| --- |
| ***Podatki o novem uporabniku*** |
| Ime: |
| Priimek: |
| Elektronski naslov: |
| Telefon: |
|  |
| Ime: |
| Priimek: |
| Elektronski naslov: |
| Telefon: |

Datum vnosa podatkov:

Podpis odgovorne osebe deklaranta: (ali digitalni podpis)

ŽIG

[www.zi.gov.si,](http://www.zi.gov.si/) e: gp.zirs@gov.si

Vožarski pot 12, Ljubljana, Telefon: 01 28 03 802

*Stran 1 od 1*