PONUDNIK:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime kontaktne osebe in telefonska številka kontaktne osebe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### IZJAVA O ZNANJU SLOVENSKEGA JEZIKA

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da delavci, ki bodo opravljali storitve na delovišču naročnika, obvladajo osnovno znanje slovenskega jezika (razumevanje, govorjenje, branje).

Datum:

 Podpis ponudnik: