*(Pošiljatelj / prijavitelj izpolni)*

(*Naziv prijavitelja*):

(*Naslov oz. sedež*):

(*Poštna št. in pošta*):

*(Pošiljatelj / prijavitelj izpolni)*

»**Ne odpiraj – vloga ŠOM PP 2025**«

 (*prejemnik*)

 **Zavod za šport Republike Slovenije Planica**

 **Dunajska cesta 22**

 **1000 Ljubljana**