

KRAJ IN DATUM: _____

ZBORNICA ZA
ARHITEKTURO
IN PROSTOR
SLOVENIJE

ZADEVA:

VLOGA ZA MIROVANJE POKLICNEGA NAZIVA

Spodaj podpisani/a član/ica ZAPS _____,
rojen/a dne _____ v kraju _____,
z oznako enotnega žiga člana/ice _____
prosim za mirovanje poklicnega naziva PA PKA PPN (ustrezno obkroži).

VEGOVA 8, SI-1000
LJUBLJANA,
SLOVENIJA
IDENT. ŠT. ZA DDV
SI10754938
MAT. ŠT. 1913433
T +386 1 2420670
F +386 1 2420680
ZAPS@ZAPS.SI
WWW.ZAPS.SI

Za vodenje mirovanja poklicnega naziva se plačuje članarina po veljavnem
pravilniku zbornice.

Žig člana JE NI priložen vlogi.

Podpis

CHAMBER OF
ARCHITECTURE AND
SPATIAL PLANNING
OF SLOVENIJA
/ ZAPS

Priloga:
- enotni žig člana/ica