



Strelsko društvo
GROSUPLJE

Ob Grosupeljščici 19
1290 Grosuplje

OBRAZEC ZA POVRAČILO STROŠKOV

Ime in priimek:

Naslov:

Poštna številka, kraj:

Davčna številka:

TRR, odprt pri Banki:

Prosim za povračilo stroškov na moj TRR.

Datum nakupa:

Namen nakupa:

Znesek:

Trgovina:

Št. računa:

Opombe:

Priloge:

Grosuplje, _____

Podpis: _____

Odobril: _____

Podpis: _____