Obrazec št.1:

**IZRAZ INTERESA ZA VKLJUČITEV V REGIJSKO RAZVOJNO MREŽO ZASAVJE**

|  |  |
| --- | --- |
| Polni naziv institucije/ organizacije: |   |
| Matična številka institucije/ organizacije: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Davčna številka institucije/ organizacije: | **SI**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Naslov (sedež): |   |
| Odgovorna oseba: |   |
| Kontaktna oseba: |  |
| Telefon: |  |
| Elektronski naslov: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Odgovorna oseba: |   |
| Podpis in žig: |  |
| Kraj in datum: |   |