

\_\_\_\_\_  
ime in priimek upravljavca oz. lastnika KČN

\_\_\_\_\_  
naslov (ulica) in hišna številka

\_\_\_\_\_  
kraj

## OBVEŠ AM

vas, da K N (naziv)\_\_\_\_\_

JE ponovno NI (ustrezno obkroži)

v obratovanju od dne \_\_\_\_\_.

Postojna, dne \_\_\_\_\_

PODPIS: \_\_\_\_\_