(OZNAKA OVOJNICE ZA RESNOST PONUDBE)

**PONUDNIK:**

(točen naziv in polni naslov)

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

**OBČINA VOJNIK**

**Keršova ulica 8**

**3212 VOJNIK**

**Ovojnico za zavarovanje prevzel: ……………………………..**

(vpiše glavna pisarna-vložišče)

**Datum in čas prejema ovojnice (ura, minuta):**

………………………………

**NE ODPIRAJ - ZAVAROVANJE ZA RESNOST PONUDBE**

**PREDMET: JN - ZAVAROVANJE 2022-2024**

**Številka: 430-0007/2021**