*Ime in priimek s.p.*

*Ulica in hišna številka*

*Poštna številka in pošta Datum*

*Davčna številka: 12345678*

*Matična številka: 1234567*

Ajpes

objava.prenehanja@ajpes.si

**OBVESTILO O PRENEHANJU DEJAVNOSTI**

Skladno s 1. odstavkom 75. člena ZGD-1 vas obveščam, da nameravam dne \_\_\_\_\_ prenehati z opravljanjem dejavnosti.

*Ime in priimek s.p.*