

Kupec:

Ime in priimek odgovorne osebe z VELIKIMI tiskanimi črkami	
Funkcija (obkrožite)	Direktor Prokurist Predsednik Podjetnik Pooblaščen oseb a Drugo
ŽIG (v kolikor ga uporabljate) ter podpis odgovorne osebe	Kraj in datum

MOL SLOVENIJA d.o.o. _____
Ime in priimek, del. mesto: mag. Domen Ranca, vodja kart. poslovanja

Žig _____
Simona Raduha, koordinator kartičnega poslovanja

Datum prejema:		Prejel:		IZPLONI MOL
----------------	--	---------	--	--------------------