

SŽ-ŽIP, storitve, d.o.o.
Kolodvorska 11
1000 LJUBLJANA (SVN)

T: +386 (1) 43 27 213
F: +386 (1) 43 27 213
I: www.sz-zip.si

Prijava za letovanje v počitniških kapacitetah SŽ

***podatki označeni z zvezdico so obvezni!**

1. Osebni podatki*

- Ime in priimek: _____
- Rojstni datum: _____
- Naslov: _____
- Pošta: _____
- Poštna številka: _____
- Telefonska št.: _____

2. Lokacija*

Želim letovati v počitniški enoti: _____ (kraj),

Število ležišč: _____

3. Čas letovanja*

Od dne _____ do vključno _____

4. Seznam oseb*

Osebe, ki bodo letovale poleg prijavitelja:

Zap. št.	Ime in priimek*	Rojstni datum*
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

***INVALIDNOST:** na Hrvaškem od leta 2010 dalje, za oprostitev plačila turistične takse velja samo kopija Odločbe, ki izkazuje da je prijavitelj 70 % invalid (invalidske članske izkaznice ne veljajo več!). Tak **invalid odločbo priloži k prijavi in na prijavi označi tudi osebo, ki je njegov spremljevalec.** Tudi ta ima TT brezplačno. **Naknadno poslane kopije Odločb ne bodo upoštevane.**

- Strošek bom poravnal-a po plačilnem nalogu v enkratnem znesku 7 dni pred odhodom na letovanje.
- V primeru škode na objektu ali inventarju se povzročena škoda zaračuna, prav tako se zaračuna neopravljeno čiščenje objekta s pripadajočo sankcijo.
- S podpisom jamčim za resničnost podatkov na prijavi.

Datum: _____

Podpis: _____

Upoštevane bodo samo popolne prijave. Sankcije za neresnične podatke so navedene v Pravilniku o letovanju v počitniških zmogljivostih SŽ, d.o.o. Vaši podatki bodo uporabljeni izključno pri delitvi počitniških enot.