**TEHNIČNA ZMOGLJIVOST**

|  |  |
| --- | --- |
| Gospodarski subjekt: |  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naziv in naslov poslovne enote/podružnice\* | Ime in priimek osebe | Naziv delodajalca, delovnega mesta in obdobja (na področju izvajanja cenitev škod iz naslova avtomobilskih zavarovanj) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig: Podpis:

**Samo za sklop 1!**

\* Na območju Mestne občine Celje.