|  |  |
| --- | --- |
| [Ulica]  [Mesto, poštna številka iin država]  [Telefon]  [Faks]  [Spletni naslov] | [Ime podjetja] |

Faks

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Za: | [Ime] | Faks: | [Številka faksa] |
| Od: | [Vaše ime] | Datum: | [Izberite datum] |
| Re: | [Zadeva] | Strani: | [Število strani] |
| Kp: | [Ime] |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nujno | Za pregled | Vnesite pripombo | Odgovorite | Reciklirajte |

Pripombe: [Tukaj začnite vnašati besedilo.]