



KDD

**Obr. KID-fiz**

## ZAHTEVA ZA DODELITEV KID

---

Ime:

---

Priimek:

---

Datum rojstva:

---

Naslov stalnega prebivališča:

/ ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_

/ kraj: \_\_\_\_\_

/ poštna številka: \_\_\_\_\_

/ država: \_\_\_\_\_

EMŠO oziroma navedba, da je oseba tuj državljan:

---

Državljanstvo:

---

Dodelitev KID številke zahtevam zaradi odprtja fiduciarnega računa (obkrožite): **Da**    **Ne**

V primeru pritrdilnega odgovora, obkrožite, nosilec katerega položaja ste:

/ notar,

/ odvetnik,

/ skrbnik zapuščine,

/ skrbnik za posebni primer,

/ upravitelj v postopku zaradi insolventnosti,

/ druga oseba, ki opravlja skrbniške dejavnosti v okviru svoje redne dejavnosti ali poklica:

datum

---

podpis vlagatelja:

---