

Sheet1

FIRMA,C,30	IME,C,30	NAZIV,C,1	NASLOV1,C,3	NASLOV2,C,30	TELEFON,C,30
IME FIRME	PRIIMEK IN IME s.p.	Dipl.ing.	Naslov 9999	1000 Posta - kraj	(0602) 21-355

Sheet1

ZIRO,C,30	DEJAVNOST,C,40	VER,C,10LETTADAEMSO,N,13,0
99999-999-99-99-99999999-999999	ZA OPRAVLJENO STORITEV	Ver. 2.0 96 3 5 101996500000

ERO,N,8,(OBCINA.OBSIT_DED,D
9999999 Obcina N 90.00 01/01/90