|  |  |
| --- | --- |
| **TUKAJ VNESITELOGOTIP** | [Ime podjetja]  [Ulica, poštna številka, mesto]  [Telefon]  [E-pošta]  [Spletno mesto] |

Faks

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Za:** | Ime | **Od:** | Vaša ime in priimek |
| **Faks:** | Vnesite faks prejemnika | **Faks:** | Vnesite faks pošiljatelja |
| **Telefon:** | Vnesite telefonsko številko prejemnika | **Telefon:** | Vnesite telefon pošiljatelja |
| **Št. strani:** | Število strani | **Datum:** | Vnesite datum |
| **Zadeva:** | Vnesite predmet | | |

Komentarji:

Tukaj začnite z besedilom.