

---

**SOGLASJE PODIZVAJALCA**  
**(za neposredna plačila)**

Naziv podizvajalca:

Sedež (naslov) podizvajalca:

Na podlagi četrte alineje drugega odstavka 94. člena Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15 in 14/18) zahtevamo, da bo naročnik ZRS Koper, Garibaldijska ulica 1, 6000 Koper za javno naročilo, katerega predmet je \_\_\_\_\_, namesto ponudnika /*vpíše se naziv ponudnika*/ poravnaval naše terjatve do ponudnika neposredno nam.

Kraj:

Podpisnik:

Datum:

Žig

\_\_\_\_\_  
Podpis odgovorne osebe podizvajalca