

OBRAČUN SODNIŠKIH STROŠKEV ZA MESEC: _____

Sodnik (ime in priimek)	
Naslov	
Davčna številka	
EMŠO	
Št. TRR	

Zap. št.	Datum	Tekma oz. vrsta tekmovanja	Kilometrina EUR	Ostali stroški EUR
SKUPAJ EUR				

Datum:

Podpis: