



PRIJAVNICA

SEMINAR ZA PRIPRAVNIKE FARMACEVTSKE TEHNIKE

I. in II. del (MAJ - JUNIJ 2019)

Lekarna: _____

Naslov: _____

Ime in priimek: _____

Poklic: _____

Podatki o plačniku:

Plačnik: _____

Naslov: _____

Zavezanec za DDV: *da* *ne*

ID za DDV plačnika: _____ E-mail plačnika: _____

Izpolnjene prijavnice nam pošljite najkasneje do 26. 4. 2019. Kotizacija skupaj z DDV znaša 395,85 € in nam jo boste nakazali po prejemu računa. Vsi udeleženci prejmejo pisno gradivo. S to prijavnico se zavezujemo, da bomo poravnali kotizacijo tudi v primeru, da se prijavljeni(a) ne bi udeležil(a).

Rok za pisno odjavo je 3 dni pred začetkom seminarja.

V _____, dne _____

Žig in podpis odgovorne osebe plačnika:
