

PRIJAVNICA – 13. in 14. november 2021

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Kontaktna številka: _____

E-pošta: _____

Poklic/izobrazba: _____

Naziv delovne organizacije:

IZPOLNITE, ČE JE PLAČNIK KOTIZACIJE PRAVNA OSEBA

Polni naziv plačnika:

Točen naslov sedeža plačnika (ulica in pošta):

Davčna številka/ID za DDV: _____

Davčni zavezanec: DA NE

Kontaktna oseba: _____

Podpis in žig odgovorne osebe plačnika izobraževanja

Datum _____

Podpis udeleženca seminarja
