

PRIJAVA ZA SEJEM NARAVA ZDRAVJE 2019

RAZSTAVNI PROSTOR KGZS

PODATKI O RAZSTAVLJAVCU

Naziv razstavljalca: _____

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka in kraj: _____

Kontaktna oseba: _____

Telefon kontaktne osebe: _____

E-naslov kontaktne osebe: _____

ID številka za DDV (če je pravna oseba): _____

Zavezanec za DDV: DA NE

NAROČILO (vse cene na prijavnici so brez DDV)

A) Naročamo _____ notranji standardno opremljen prostor za vse štiri dni (sreda — sobota) po 85 € na dan za en prostor;

B) Naročamo _____ notranji standardno opremljen prostor za 3 dni po 90 € na dan

oziroma za 2 dni po 100 € na dan za en prostor, in sicer za:

a/ sredo, 23.10. DA NE (ustrezno obkroži!)

b/ četrtek, 24.10. DA NE (ustrezno obkroži!)

c/ petek, 25.10. DA NE (ustrezno obkroži!)

č/ sobota, 26.10. DA NE (ustrezno obkroži!)

DODATNA OPREMA

Poleg standardne opreme (opis v ponudbi) lahko naročite tudi:

a) _____ kos Nočni tok (za hladilne naprave) po ceni 63,75 € za kos

b) _____ kos Hladilna vitrina širine 197 cm po ceni 276 € za kos (omejena količina!)

S podpisom potrjujemo na tej prijavi in v ponudbi navedene pogoje ter jih nepreklicno ter izključno priznavamo in sprejemamo kot vsebino prijave.

Prosimo, da prijavo izpolnite čitljivo. En podpisan izvod pošljete na naslov **KZGS, Gospodinjska ulica 6, 1000 Ljubljana**, s pripisom **Prijava za Narava zdravje** ali na e-naslov **pr@kgzs.si** v PDF ali JPG obliki.

Kraj in datum:

Podpis: