

Podatki o naročilu

Podatki o naročniku / plačniku

Plačnik je (ustrezno označite):

samoplačnik pravna oseba

Za pravne osebe:

Davčni zavezanec po Zakonu o DDV (ustrezno označite): NE DA Davčna številka (vpišite): _____

Ime oz. naziv plačnika: _____

Naslov in poštna št. plačnika: _____

Kontaktna oseba: _____

GSM: _____

E-pošta: _____

Tel.: _____

Faks: _____

Podatki o ceni in pogojih poslovanja

Cena:

Pogoji poslovanja:

Opombe

S podpisom naročilnice potrjujemo, da smo prebrali podatke o naročilu in pogoje poslovanja in se z njimi strinjamo. S podpisom naročilnice se obvezujemo, da bomo poravnali ceno za naročene in opravljene storitve po pogojih v naročilnici oziroma v ponudbi.

Datum in kraj: _____

Podpis plačnika (žig za pravne osebe): _____

Izpolnjeno prijavnico lahko izročite osebno, jo pošljete po pošti na naslov **Transformacija d.o.o., Stegne 7, 1000 Ljubljana**, pošljete po faksu na **01 511-30-41** ali posredujete podatke po e-pošti **info@transformacija.com**.