Hrvatsko udruženje za automatsku identifikaciju, elektroničku razmjenu podataka i upravljanje poslovnim procesima

ZAHTJEV ZA VERIFIKACIJU CRTIČNOG KODA

NAZIV TVRTKE: _____

OSOBA ZA KONTAKT: _____

KONTAKT ADRESA: _____

TELEFON: _____

FAX: _____

E-MAIL: _____

POPIS PRILOGA:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DATUM: M.P. POTPIS ODGOVORNE OSOBE:

_____ _____

GS1 Croatia
Preradovićeva 35
10 000 Zagreb
OIB: 03365973101
T +385 (1) 48 95 000
F +385 (1) 48 95 001
E info@gs1hr.org
www.gs1hr.org