

PODACI O POJEDINOJ LOKACIJI

Naziv pravne/fizičke osobe:

(puni naziv)

Naziv lokacije/odjela:

Adresa:

(ulica i kućni broj)

(poštanski broj)

(mjesto)

Podaci o odjelu i osobi za kontakt:

Odjel:

Kontakt osoba:

Funkcija kontakt osobe:

Telefon:

Mobitel:

Fax:

E-mail:

Datum:

**Potpis osobe ovlaštene
za zastupanje:**

M.P.