

PRIJAVA ZA SEJEM NARAVA ZDRAVJE 2018

RAZSTAVNI PROSTOR KGZS

PODATKI O RAZSTAVLJAVCU

Naziv razstavljavca: _____

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** (od četrтка do vključno nedelje) **po 85 € na dan** za en prostor;

B) Naročamo _____ notranji standardno opremljen prostor **za 2 ali 3 dni po 90 € na dan**

oziroma za **1 dan po 100 € na dan** za en prostor, in sicer za:

a/ četrtek, 29.11. DA NE (ustrezno obkroži!)

b/ petek, 30.11. DA NE (ustrezno obkroži!)

c/ sobota, 01.12. DA NE (ustrezno obkroži!)

č/ nedelja, 02.12. 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 obliki.

Kraj in datum:

Podpis: