

## PRIJAVA

Naziv: **SIGURNOSNI SAVJETNIK ZA PRIJEVOZ OPASNIH TVARI**

PODACI SUDIONIKA	
ime	
prezime	
radno mjesto	
tvrtka/institucija	
kontakt telefon/e-mail	
plaćanje računa	<input type="checkbox"/> osobno <input type="checkbox"/> tvrtka/institucija
PODACI NOSITELJA RAČUNA	
naziv	
oib	
adresa	
mjesto i poštanski broj	
telefon/fax	
e-mail	
potpis i pečat ovlaštene osobe	
<p><b>PRIJAVU MOLIMO POSLATI NA:</b> e-mail: <a href="mailto:info@centar-motor.com">info@centar-motor.com</a> fax: +387 39 702 957 adresa: <b>Trnska cesta 197a, 88 220 široki Brijeg</b></p>	