
(naziv poduzeća)

Datum: _____

VARKOM d.d.
42 000 VARAŽDIN
KUKULJEVIĆEVA 9a
za SIVIK
n/r. gosp. DRAGUTINA GAŠPARIĆA

U vezi prijave za sudjelovanje na XXVIII SIVIK-u Hrvatske Grupacije vodovoda i kanalizacije dostavljamo Va slijedeće podatke:

1) Točan naziv poduzeća	
2) Adresa	
3) Matični broj poduzeća	
4) Žiro – račun poduzeća	
5) Ime i prezime kontakt osobe	
6) Telefon kontakt osobe	
7) Broj mobilnog telefona	
8) E-mail (kontakt osobe)	

Potpis _____

MP