

SZDGPMŽ

Pesje 24

8270 Krško

Slovenija



NAROČILO OCENJEVALNIH KARTONČKOV

Naročnik : ŠIFRA: _____ DRUŠTVO: _____

Naslov: _____

Odgovorna oseba za naročilo: _____

Datum naročila: _____

Vrsta oc.kartončkov	Naročilo kom	Cena v €	Znesek v €
GOLOBI			
KUNCI			
PERUTNINA			
MORSKI PRAŠIČKI			
Poštnina po ceniku PS			
Skupaj za plačilo:			

Priznanja poslati na-

Ime in Priimek: _____

Naslov: _____

Pošta: _____

Telefon: _____

e-naslov: _____

Podpis naročnika _____

Naročilo poslati na naslov: SZDGPMŽ, Pesje 24, 8270 Krško

Naročilo bo poslano po povzetju: