

, 18300

e-mail: zzzzpi@nadlanu.com; www.zzjzpirot.org.rs

: 840-106667-33;

: 07414285;

: 85142;

: 100187831

: 010333994;

: 010333994;

: 010311779

Захтев за обављање САНИТАРНИХ ПРЕГЛЕДА

Назив фирме:	
Адреса:	
Место:	Телефон:
Жиро рачун:	Матични број:
ПИБ:	Банка:
Особа за контакт и телефон:	

Напомена:

1. На обрасцу захтева попунити све предвиђене рублике. У противном захтев ће вам бити враћен на допуну.
2. Уз захтев за обављање санитарних прегледа обавезно доставити списак радника у два примерка.

Датум:

М.П.

Потпис подносиоца захтева:

