

, 18300
e-mail: zzzzpi@open.telekom.rs; www.zzjzpirot.org.rs

: 840-106667-33; : 07414285; : 8690; : 100187831
: 010/343-994; : 010/343-994; : 010/311-779

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:

