



PRIJAVNICA

Tema posvetovanja:

Ješetov dan: BOLEZNI ORBITE

Kraj: Nacionalni inštitut za javno zdravje, Zaloška 29, LJUBLJANA

Datum in čas trajanja: 20.10.2016 od 14.-20. ure

Kotizacija in plačilo

Kotizacija za udeležbo na tečaju znaša _____ (z vračunanim DDV).

Kotizacijo plačate na podračun EZR Univerzitetnega Kliničnega centra Ljubljana številka:

01100-6030277894,

sklic na številko: **2993049-7286199**, najmanj 3 delovne dni pred začetkom tečaja.

S seboj prinesite potrdilo o plačilu. Po končanem tečaju vam bomo račun poslali po pošti.

Prijave

Vaše prijave pričakujemo najkasneje do 15.10.2016. Prijava je obvezna. Prijave lahko pošljite na naslov

mirjam.mavec@kclj.si , fax 01 522 19 60

Kontaktna oseba: Mirijam Mavec, telefon številka: 01 522 19 00

Odjava

Skrajni rok odpovedi je najpozneje 24 ur pred začetkom strokovnega srečanja pisno na organizatorjev naslov v UKC Ljubljana, v nasprotnem primeru se kotizacija obračuna v celoti.

Podatki udeleženca:

Ime in priimek	
Naslov	
Poštna št. in pošta	
Naziv firme zaposlitve	

Podatki, potrebni za izdajo računa:

Za izdajo računa v skladu s 34. in 35. čl. Zakona o davku na dodano vrednost ter 73. in 75. členom Pravilnika DDV potrebujemo vaše podatke:

Firma oz. ime plačnika	
Poštna številka in pošta	
Naslov plačnika	
Davčna št. plačnika	
Zavezanec za DDV	DA NE (ustrezno obkrožite)
Število udeležencev	
Datum	