**PRIJAVNICA**

**ZA SEMINAR NA TEMO**

**»LOCAL HEAT TREATMENT FOR NON FERROUS«,**

**ki bo 18.09.2019 v Kongresnem centru Hotela Slovenija, Obala 33, Portorož**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IME IN PRIIMEK** | **DATUM ROJSTVA** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |

 **Ime podjetja in naslov**

**­­­­­­­­­­­­­**

**Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon/Fax : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cena seminarja po udeležencu: 270,00 EUR (brez DDV)**

Skupna vrednost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nakazilo šele po izstavitvi računa!)

**Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig: Podpis odgovorne osebe:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*Ta osebni podatek potrebujemo za izdajo certifikatov o udeležbi na seminarju.**

Opomba: plačilo seminarja, na podlagi izdanega računa s strani Društva livarjev Slovenije, mora biti izvršeno na račun Društva livarjev Slovenije, Lepi pot 6, p.p.424, 1001 Ljubljana, pri SKB banki, TRR št.: 03128-1001174431, 5 dni pred pričetkom seminarja.
Eventualna odpoved udeležbe na seminarju, ne zadrži obveznosti plačila stroškov seminarja.