

PRIJAVNICA za Prevajalnico JSKD 2010

Ime in priimek: _____

Domači naslov: _____

Poklic: _____

Telefon doma: _____ GSM: _____

E-pošta: _____

Doslej prevedel: _____

Obiskoval/a bom delavnico:

- a. angleško
 - b. nemško
 - c. italijansko
 - č. špansko
 - d. francosko
 - e. češko
- (ustrezno obkroži)*

Plačnik kotizacije (obkroži):

Sam

ustanova

društvo

Naziv plačnika kotizacije: _____

Naslov plačnika kotizacije: _____

Poštna številka: _____ Kraj: _____

Telefonska številka: _____

Ali je plačnik zavezanec za davek na dodano vrednost: **DA** **NE**

Če je, napišite davčno številko plačnika: _____

Plačnik potrjuje plačilo kotizacije žig _____

podpis

Kraj in datum

Podpis prijavitelja

