**NAROČILNICA**

Prosimo, VPIŠITE vaše podatke in OZNAČITE želeni način plačila

|  |  |
| --- | --- |
| Število naročenih izvodov: |  |
| Ime in priimek: |  |
| Ulica in hišna številka:   |  |
| Kraj in poštna številka: |  |
| Telefon: |  |
| E-Pošta:   |  |

Če je plačnik računa podjetje ali organizacija vpišite še:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv podjetja/organizacije: |  |
| Davčna številka: |  |
| Naslov podjetja / organizacije: |  |
| Kraj in poštna številka: |  |
| Način plačila:  | * po predračunu (obkroži)
 |

**Naročilnico pošljite na naslov Združenje za razvoj znanja, Kardeljeva ploščad 1, Ljubljana ali na e-naslov: janez.dekleva@zrz.si**