



VETERINARSKI SPECIJALISTIČKI INSTITUT "KRALJEVO"
Žička 34, 36000 Kraljevo; Tel: 036/361-361; office@vsikv.com

ZAHTEV ZA SKLAPANJE UGOVORA

Broj:

Datum:

Obraćam se Veterinarskom specijalističkom institutu Kraljevo sa zahtevom za sklapanje ugovora o poslovno-tehničkoj saradnji.

I - Podaci o podnosiocu zahteva:

A - Pravna lica:

Naziv firme:	
Adresa i br.telefona	
e-mail adresa	
PIB i matični broj	
Broj tekućeg računa	
Odgovorno lice	

B – Fizička lica:

Ime i prezime	
Adresa i br.telefona	
Broj l.k./SUP	

II – Podaci koji se odnose na predmet ugovora:

Usluge za koje se traži ugovor	
Vrsta proizvodnje	
Veličina objekta	
Lokacija objekta	
Kapacitet objekta	

III – Primedba: _____

Ugovorni period od: _____ do: _____

Podnosilac zahteva,
