**Za registraciju posjetitelja nužno je navesti sve tražene podatke.**

Ispunjeni obrazac molimo dostaviti na adresu elektroničke pošte: **sajmovi@fair-services.eu.**

Ulaznice se dostavljaju u PDF formatu za ispis nakon evidentirane uplate. Ispostavljene ulaznice nije moguće stornirati.

**PODACI O NARUČITELJU**

Službeni naziv poslovnog subjekta HRV: OIB – BIH: PIB/JMBG

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Naziv tvrtke na ulaznici (maksimalno 35 znakova s prazninama!)

|  |  |
| --- | --- |
| Isti kao gore |  |

Adresa Poštanski br. Mjesto

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Kontakt osoba Telefon Mobitel

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

E-Mail Web

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Djelatnost

|  |
| --- |
|  |

**ULAZNICE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A) Stalna 44,00 € |  | B) Trodnevna 24,00 € |  | C) Jednokratna 16,00 € |

**POPIS KORISNIKA ULAZNICA**

Za registraciju potrebno je navesti **individualnu adresu elektroničke pošte** jer je pod jednom adresom moguća registracija samo jednog posjetitelja. Korištenje iste e-mail adrese za više posjetitelja nije moguće.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Br. | Ime | Prezime | **Individualna** e-mail adresa | Funkcija | Ulaznica |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |
| 5) |  |  |  |  |  |
| 6) |  |  |  |  |  |
| 7) |  |  |  |  |  |
| 8) |  |  |  |  |  |
| 9) |  |  |  |  |  |
| 10) |  |  |  |  |  |

Popis korisnika ulaznica možete nastaviti na sljedećoj stranici.

|  |  |
| --- | --- |
| Zainteresirani smo za ponudu putnog aranžmana turističke agencije **MedAdria.** |  |

**POPIS KORISNIKA ULAZNICA – Nastavak**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Br. | Ime | Prezime | **Individualna** e-mail adresa | Funkcija | Ulaznica |
| 11) |  |  |  |  |  |
| 12) |  |  |  |  |  |
| 13) |  |  |  |  |  |
| 14) |  |  |  |  |  |
| 15) |  |  |  |  |  |
| 16) |  |  |  |  |  |
| 17) |  |  |  |  |  |
| 18) |  |  |  |  |  |
| 19) |  |  |  |  |  |
| 20) |  |  |  |  |  |
| 21) |  |  |  |  |  |
| 22) |  |  |  |  |  |
| 23) |  |  |  |  |  |
| 24) |  |  |  |  |  |
| 25) |  |  |  |  |  |
| 26) |  |  |  |  |  |
| 27) |  |  |  |  |  |
| 28) |  |  |  |  |  |
| 29) |  |  |  |  |  |
| 30) |  |  |  |  |  |
| 31) |  |  |  |  |  |
| 32) |  |  |  |  |  |
| 33) |  |  |  |  |  |
| 34) |  |  |  |  |  |
| 35) |  |  |  |  |  |
| 36) |  |  |  |  |  |
| 37) |  |  |  |  |  |
| 38) |  |  |  |  |  |
| 39) |  |  |  |  |  |
| 40) |  |  |  |  |  |
| 41) |  |  |  |  |  |
| 42) |  |  |  |  |  |
| 43) |  |  |  |  |  |
| 44) |  |  |  |  |  |
| 45) |  |  |  |  |  |