

PRISTOPNA IZJAVA za partnerski program SMSdieta

• **FIZIČNE OSEBE**

Ime: _____
Priimek: _____
Ulica in hišna številka: _____
Kraj: _____
Poštna številka: _____
Telefon: _____
Mobilni telefon: _____
E-mail naslov: _____
Davčna številka: _____
Št. transakcijskega računa: _____

• **PRAVNE OSEBE IN S.P.**

Naziv: _____
Sedež podjetja: _____
Kraj: _____
Poštna številka: _____
Telefon: _____
Mobilni telefon: _____
Fax: _____
E-mail naslov: _____
Davčna številka: _____

Kontaktna oseba

Ime: _____
Priimek: _____
Ulica in hišna številka: _____
Kraj: _____
Poštna številka: _____
Telefon: _____
Mobilni telefon: _____
E-mail naslov: _____

• **SPLOŠNO**

Vpišite zeleno partnersko kodo (4-10 znakov, velike tiskane črke, števke in .-+):

Strinjam se s pogoji sodelovanja (obkroži): DA / NE

Datum: _____

ŽIG:

Podpis: _____