

PLAČILO

Stroške letovanja bo Gasilska zveza Slovenije obračunala na podlagi poročila regije o koriščenju pripadajočih sredstev.

PLAČNIK LETOVANJA: _____

NASLOV: _____

DAVČNA ŠTEVILKA: _____

KONTAKTNA OSEBA PLAČNIKA: _____, TEL: _____

ODPOVED LETOVANJA:

Strinjamo se, da bomo v primeru odpovedi letovanja poravnali stroške navedene v razpisu.

Datum: _____

Ime in priimek odgovorne osebe: _____, Podpis odgovorne osebe: _____

Posamezna regija zbere prijave vseh zainteresiranih PGD ali GZ v regiji ter jih na nivoju regije uredi in posreduje. Posamične vloge poslane s strani PGD ali GZ ne bodo obravnavane.