



Občina Bohinj Režijski obrat

NAROČILNICA

Naročnik:

_____ (ime in priimek oz. naziv pravne osebe)

_____ (ulica, hišna številka)

_____ (poštna številka, naziv pošte)

kontaktna številka: _____

1. Naročamo:

a) Najem plakatnih mest

Število dni: _____ od: _____ do: _____

Število plakatov: _____

Format plakata (označite): Do vključno A3 Večji od A3

b) Nameščanje in odstranjevanje plakatov (označite)

DA (strošek dela poravnava naročnik) **NE**

2. Naziv prireditve oziroma vsebina oglaševanja:

3. Izjavljamo, da (označite):

smo **neprofitna organizacija** (s tem izkoriščamo možnost brezplačnega najema plakatnih mest)

smo **profitna organizacija**

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen z Odlokom o plakatiranju v Občini Bohinj (Uradni vestnik Občine Bohinj, št. 3/2009) in veljavnim cenikom plakatiranja.

Datum: _____

Naročnik (ime in priimek)

Podpis naročnika
