

Sveučilište u Splitu

**Kineziološki fakultet**

Teslina 6

Split

 **NARUDŽBA MATERIJALA I SREDSTAVA ZA HIGIJENSKE POTREBE I NJEGU**

Za mjesec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

Zavod/Služba/ Adresa dostave u Splitu:

Podnositelj zahtjeva (ime, prezime i potpis):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R.br. | Naziv robe | Jed.mjere | količina |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ime, prezime i potpis pročelnika zavoda/voditelja službe

OBAVEZNO ISPISATI I POTPISATI!