

EVIDENCIJSKI LIST POSLODAVCA

PUNI NAZIV POSLODAVCA: _____

SJEDIŠTE I ADRESA POSLODAVCA: _____

OIB POSLODAVCA: _____

ŽIRO-RAČUN: _____

IBAN: _____

TEL./FAX.: _____

KONTAKT OSOBA: _____

DJELATNOST POSLODAVCA: _____

OPIS POSLA KOJE NUDI POSLODAVAC: _____

PEČAT I POTPIS ODGOVORNE OSOBE: _____

DUBROVNIK, _____