

PODACI O PRETPLATNIKU

na tiskano i online izdanje Narodnih novina Županije Zapadnohercegovačke za 2026. godinu

PRETPLATNIK - NARUČITELJ (puni naziv, tiskanim slovima):

IDENTIFIKACIJSKI BROJ PODUZEĆA: _____

ULICA I BROJ: _____

POŠTANSKI BROJ I MJESTO: _____

TELEFON: _____ **e-mail:** _____

NAZNAČITE UKOLIKO ŽELITE ;

TISKANO IZDANJE **BROJ PRIMJERAKA**

ILI ONLINE IZDANJE

**NAZIV PLATITELJA I ADRESA NA KOJU TREBA POSLATI AKO SE
RAZLIKUJU OD PRETPLATNIKOVIH:** _____

Datum: _____ **M.P.** _____

Ovlaštenik pretplatnika

NAPOMENA:

Ako novine treba dostaviti na više različitih adresa primatelja, molimo Vas da u prilogu dostavite popis primatelja s naznačenim brojem primjeraka.