

ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ У ПРОЈЕКТУ "МЛАДИ ПРЕДУЗЕТНИЦИ У АКЦИЈИ"

Име и презиме:	Назив фирме:
Датум оснивања:	Власник:
Матични број:	ПИБ:
Адреса:	Телефон/факс/мобилни:
E-mail:	WEB:
Контакт особа (име и број телефона):	Да ли радите у породичној компанији: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не Да ли имате сопствену компанију: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не Остало: _____
Шифра делатности:	Опис делатности:
Главни производи:	Уведени сертификати квалитета:

Број запослених:	Укупан приход у 2013 години:
Укупан капитал по билансу стања за 2013 :	Да ли сте заинтересовани за учешће у пројекту <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не

Да ли сте заинтересовани за сарадњу са Норвешким компанија? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	Који је то облик пословне сарадње:
--	------------------------------------

Потврђујем кандидатуру за учешће у Пројекту

Потпис и печат

Место и датум

Реализацију пројекта, финансијски је подржала амбасаде Краљевине Норвешке у Београду

This project is financially supported by The Royal Norwegian Embassy in Belgrade

www.norveska.org.rs

