



PRIJAVNICA

ZA TEČAJ IMPLANTOLOGIJE NA IMPLANTATIH NEODENT

Priimek in ime udeleženca

Telefon/GSM

Fax

E-mail

Naziv plačnika

Naslov plačnika

Davčna številka

ŽIG

PODPIS

Izpolnjeno prijavnico pošljite na fax: 05 389 10 41 ali na e-mail: dr.korosec@siol.net

Kotizacijo nakažite na TRR Studia Korošec:
IBAN SI56 0475 3000 1267 791 pri NOVA KBM d.d.
Davčna številka: SI27460819