

ZAHITJEV ZA IZRADU PRESLIKA

Ime i prezime/Naziv ustanove:		
Adresa:		
Tel.:	El. pošta:	OIB:

Način plaćanja (označiti):	<input type="checkbox"/>	Osobno u HDA-u	<input type="checkbox"/>	Uplata na žiro-račun HDA-a
Tehnika izrade preslika (označiti):	<input type="checkbox"/>	Preslik na papiru	<input type="checkbox"/>	Digitalni preslik

Signatura i naziv fonda ili zbirke i/ili niže arhivske jedinice	
---	--

Šifra usluge	Naziv usluge	Količina	Jedinična cijena	Ukupni iznos
SVEUKUPNI IZNOS				

Datum:

Potpis korisnika/ice:
