



ZAHTJEV ZA PROŠIRENJE TERASE – ŠPANCIRFEST 2019.

NAZIV TVRTKE/OBRTA: _____

ADRESA TVRTKE/OBRTA: _____

OIB TVRTKE/OBRTA: _____

KONTAKT BROJ: _____

NAZIV KAFIĆA: _____

ADRESA KAFIĆA: _____

PROŠIRENJE TERASE: _____ m²

SUGLASNOST ZA PUŠTANJE GLAZBE: DA NE

AKO DA:

VRSTA GLAZBE: STEREO ŽIVA GLAZBA

POTPIS I ŽIG: _____

