

ПРИЈАВА
КОРИШЋЕЊЕ ПРИРОДНОГ ЛЕКОВИТОГ ФАКТОРА

Обвезник накнаде	
Назив	
Адреса	
ПИБ	
Матични број	
Телефон	
Е-mail адреса	

Подаци о коришћењу природног лековитог фактора	
Временски период	
Количина захваћене воде са природним лековитим фактором у метрима кубним	
Количина захваћене воде са природним лековитим фактором која се користи за превенцију, лечење и рехабилитацију пацијента у метрима кубним	

Попуњава подносилац пријаве		
<p>Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да су подаци у пријави потпуни и тачни:</p>		
_____	_____	М.П. _____
(место)	(датум)	(потпис одговорног лица – подносиоца пријаве)