



Prijavnica za učno delavnico

**MERJENJE PRETOKA TEKOČIN – PLINI IN
KAPLJEVINE**

Termin: _____

Naročnik: _____

Naslov: _____

Poštna št. in kraj: _____

Davčna št.: _____

Tel./Mob.: _____

E-mail: _____

Ime in priimek udeležencev:

V _____, dne _____

Podpis: _____

Žig