

**БАРАЊЕ  
ЗА ПРИЈАВУВАЊЕ НА ИНТЕРЕС ЗА ОРГАНИЗИРАЊЕ НА ОДМОР НА  
РАБОТНИЦИ СО НИСКИ ПРИХОДИ**

Назив на угостителскиот објект

**Контакт информации**

Адреса \_\_\_\_\_

Телефонски број \_\_\_\_\_

Е-маил \_\_\_\_\_

Лице за контакт \_\_\_\_\_

**Податоци :**

Град: \_\_\_\_\_

Категорија : \_\_\_\_\_

Број на соби: \_\_\_\_\_ Број на апартмани \_\_\_\_\_

РЕСТОРАН	ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>
СПА ЦЕНТАР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>
ФИТНЕС-ЦЕНТАР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>
БАЗЕН	ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>
САУНИ	ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>
ПАРНА БАЊА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>
ТЕНИСКИ ТЕРЕНИ	ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>
ТЕРЕНИ ЗА КОШАРКА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>
ДРУГИ СОДРЖИНИ	_____	

МП

Подносител на барањето

\_\_\_\_\_