
ZAHTEV ZA PRETPLATU

Podaci naručioca:

(ime i prezime/ naziv institucije i PIB)

(adresa za dostavljanje fakture i štampanog primerka)

(kontakt telefon i e-mail adresa)

Ovim putem želim da:

a) poručim _____ (količina) štampanih primeraka časopisa Eko-Med Plus broj _____

b) podnesem zahtev za oglašavanje u sledećem broju časopisa Eko-Med Plus

(navesti odabrani tip oglašavanja, odnosno reklamnog prostora u časopisu)

Naručilac se obavezuje da će prispelu fakturu po ovom zahtevu uplatiti na račun NIK „ELIKSIR PLUS“ d.o.o. u roku od 15 dana od dana prijema fakture.

NIK „ELIKSIR PLUS“ d.o.o., časopis za zdravlje i ekologiju „EKO-MED PLUS“ se obavezuje da naručiocu dostavi dogovoren, gore naveden, broj primeraka časopisa, u roku od 7 dana od dana prijema uplate, na gore navedenu adresu.

Potpisani i overeni Zahtev za pretplatu (za pravna lica) je potrebno dostaviti u elektronskoj formi na adresu urednistvo@eliksirplus.com. Faktura će biti izdata u roku od 2 dana od dana prijema Zahteva i dostavljena na datu email adresu naručioca.

NAPOMENA: Usled trenutne epidemiološke situacije izazvane virusom COVID19, godišnja pretplata za 2020.g. nije moguća. Pretplata se vrši po broju, a svi zainteresovani za dugoročnu saradnju nam se mogu obratiti putem email-a - urednistvo@eliksirplus.com.

U _____, dana _____

Potpis (i pečat) Naručioca