**IZJAVA ZA OPREDELITEV INTERESA ZA SODELOVANJE V PREDSTAVITVI REGIJSKEGA GOSPODARSTVA – SHOWROOM SPOT SVETOVANJE SAVINJSKA NA OOZ CELJE**

Prosimo, izpolnite spodnji obrazec in ga pošljite po e-pošti klavdija.semencsasaora.si **do 7.9.2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv podjetja:** | |
| **Naslov:** | |
| **Poštna številka:** | **Kraj:** |
| **Tel:** | **Fax:** |
| **E-pošta:** | **Spletna stran:** |
| **GSM:** | **Leto ustanovitve:** |
| **Štev. zaposlenih:** | **Oseba za stike:** |
| **Glavne dejavnosti podjetja** (navedite): | |
| **NAŠE PODJETJE V SHOWROOMU ŽELI PREDSTAVITI** (ustrezno obkrožite in izpolnite):   * **Storitve**   **Opis storitev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**     * **Izdelke**   **Navedba izdelkov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**      **NAČIN/OBLIKA PREDSTAVITVE V SHOWROOMU:** (ustrezno obkrožite ali navedite):   * **Promocijski material v papirni obliki (letak, roll up, plakat,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** * **Promocija preko lastnega LCD zaslona** * **Izdelki v fizični obliki** * **Drugo** (navedite) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Podpis in žig:** | |

Dodatne informacije: OOZ Celje, Martina Rečnik, e-pošta: [klavdija.semenc@sasaora.si](mailto:klavdija.semenc@sasaora.si), tel. 051 493 330