



ZAHTJEV

VOUCHER POVRAT NOVCA

(Molimo da sa znakom X označite odabranu opciju)

IME I PREZIME: _____

ADRESA STANOVANJA: _____

KONTAKT BROJ TELEFONA: _____

E-MAIL ADRESA: _____

BROJ RAČUNA: _____

BANKA: _____

DAN I MJESTO: _____

POTPIS: _____

Molimo da popunjen obrazac zajedno sa ulaznicama pošaljete isključivo preporučenom pošiljkom na našu adresu:

HNK Hajduk, 8. Mediteranskih igara 2, 21000 Split

najkasnije do srijede **27. veljače 2013.** (priznat će se sve pošiljke koje nose datum pečata 27.02.) slanje vouchera ili uplata iznosa vrijednosti ulaznica bit će izvršena na vaš račun u roku od 10 dana od dana primitka zahtjeva.