



PODACI O NARUČITELJU (polja označena sa * su obavezna)

Naručitelj*: (puni naziv, tiskanim slovima)			
Član HZN-a (molimo, označite križićem):	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	
Matični broj poduzeća: (ili MBG za fizičke osobe)		Osobni identifikacijski broj (OIB)*:	
Adresa (ulica i broj)*:			
Mjesto*:		Poštanski broj*:	
Telefon*:		Telefaks:	
e-pošta:		www:	

PODACI ZA ISPORUKU PUBLIKACIJA*

(navesti adresu e-pošte za isporuku):

--

Molimo Vas da popunjeni obrazac pošaljete na jedan od sljedećih načina:

- ❖ e-poštom na adresu: prodaja@hzn.hr
- ❖ broj faksa: **+385 1 610 93 25**
- ❖ poštom na adresu: **Hrvatski zavod za norme, p.p. 167, 10002 Zagreb**

Za dodatne informacije nazovite na broj: **+385 1 610 60 52** ili pošaljite upit na adresu e-pošte: prodaja@hzn.hr

Popis sponzoriranih publikacija:

Red. br.	Oznaka	Kom.	PDF
1.	HRN EN 16931-1:2017	1	x
2.	HRS CEN/TS 16931-2:2017	1	x



POSEBNE NAPOMENE HZN-a:

1. Besplatan pristup ovim publikacijama sponzorirala je Europska komisija.
2. Na svim računima koji su proizvod računalnih programa nastalih iz besplatnih publikacija HRN EN 16931-1:2017 i HRS CEN/TS 16931-2:2017 molimo vas da navedete sljedeću izjavu: "Ovaj račun izrađen je prema HRN EN 16931-1:2017 i HRS CEN/TS 16931-2:2017."
3. Podatke prikupljene na ovom obrascu HZN će koristiti samo u svrhu izdavanja zatraženih publikacija sponzoriranih od Europske komisije.

Mjesto i datum	Ime i prezime