DOM UPOKOJENCEV KRANJ
Cesta 1. maja 59
4000 KRANJ

Šifra naročnika:_____

NAROČILO – DOGOVOR ZA KOSILO

Podpisan(a)_____EMŠO_____

stanujoč(a)_____,tel.številka:_____

e-mail:_____

v dogovoru z Domom upokojencev Kranj naročam kosilo:

VRSTA KOSILA_____,

veljavna cena ob naročilu znaša _____EUR.

KOSILO BI RAD PREJEMAL(A) OD_____ DO_____

OZ. ZA NEDOLOČEN ČAS.

KOSILO BO DOSTAVIL: ☐ raznašalec
☐ oskrbovalka pomoči na domu

KOSILO BI ŽELEL(A) PREJEMATI:
☐ vse dni v tednu ☐ od ponedeljka do petka
☐ vsak drugi dan ☐ ne ob nedeljah ali praznikih
☐ drugo_____

Storitev bo obračunana v skladu z vsakokrat veljavnim cenikom, ki je priloga naročila. Stroški obračunane dostave kosila, so povračila za izdatke, ki jih je Dom plačal v imenu in za račun naročnika (v skladu s c) tč. (6) odst. 36. čl. ZDDV-1).

Svoje obveznosti bom poravnal(a) v plačilnem roku, v nasprotnem primeru ima Dom pravico, da dostavo ustavi brez predhodnega opozorila in stroške izterja po sodni poti.

Če obveznosti ne bom poravnal(a), bo to v mojem imenu storil(a) moj pooblaščenec:

Priimek in ime_____,naslov_____,

tel.številka:_____, davčna številka ___ ___ ___ __ __ __ __ ___

e-mail:_____

Podpis pooblaščenca – garanta za plačilo:_____

V primeru, da naročnik nima pooblaščenca - garanta plačila, plača pri prvem računu avans v višini =60,00EUR, ki se naročniku vrne ob odjavi kosila in vračilu prenosne posode oz. se poračuna pri izdaji zadnjega računa za dostavljena kosila.

V primeru odjave naročila, se obvezujem, da bom o tem obvestil(a) Dom do 8. ure istega dne.
V nasprotnem sem seznanjen(a), da bom moral(a) poravnati stroške za naročene storitve do dneva odpovedi.

Dogovor je bil sklenjen v Kranju dne,_____.

PODPIS NAROČNIKA OZ. POOBLAŠČENCA: _____