

ATLANTIC T&S D.O.O.

35000 Jagodina
Kralja Petra Prvog 3
tel: 035 88 22 222
fax: 035 81 00 150
office@atlantic.travel

11000 Beograd
Mitropolita Petra 15
Tel: 011 65 55 035
Fax 011 27 62 494
office.bg@atlantic.travel

34000 Kragujevac
Branka Radičevića 10
Tel: 034 353626
Fax: 034 353626
office.kg@atlantic.travel

LICENCA OTP 325/2010
od 18.02.2010.

APR.BD 103677/2006
PIB - 101157969
MB - 07837852
ŠIFRA - 7911
POLISA OS. - 300056381
„DDOR Novi Sad“

APR.BD 103677/2006 • PIB - 101157969 • MB - 07837852 • ŠIFRA - 7911 • Vojvođanska banka NS*355-1026243-82
Banka Intesa BG*160-56185-10 • Čačanska banka 155-20090-74

Subagentski ugovor o putovanju **PRIJAVA ZA ARANŽMAN 2018.**

agencija/subagent	APR. broj.	PIB	MB
Mesto	Adresa	tel./fax	

SMEŠTAJ

Mesto	Od	Broj dana
Objekat	Do	
App / Hotel struktura	Napomena	

TERMIN

PREZIME I IME PUTNIKA			VIZA		PREVOZ	
Br.	Podnosilac prijave	datum rođenja dece	DA	NE	DA	NE
1					OW	RT
2					MESTO POLASKA	
3						
4						
5					POTREBAN BR. SEDIŠTA	
6						
7						
8						

Potpisom potvrđujem u svoje i u ime gore navedenih putnika da su mi uručeni Opšti uslovi putovanja, Program putovanja i da sam informisan o mogućnostima putnog osiguranja. Potpis stranke, podnosioca prijave je obavezan, u suprotnom svu odgovornost snosi subagent.

NAČIN PLAĆANJA	
	Odmah po prijemu prijave/predračuna
	10 dana do polaska
	Čekovima građana
	Kreditnom karticom

.....
Stranka podnosilac prijave

.....
Datum

.....
Subagent