

**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\* 325-9500600032868-95  
Banka Intesa BG\*160-56185-10 • Čačanska banka 155-20090-74

## Subagentski ugovor o putovanju PRIJAVA ZA ARANŽMAN 201 **9.**

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

**SMEŠTAJ**

**TERMIN**

Mesto	Od	Broj dana
Objekat	Do	
App / Hotel struktura	Napomena	

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