

PODACI O SINDIKATU

Naziv: Opći sindikat- MUP
Adresa: Zagreb, Petrova 152
OIB: 78137360535
Tel/fax: _01/5514-213, fax: 01/5514-212

PODACI O KUPCU/ČLANU SINDIKATA

Prezime ime: _____
OIB: _____
Adresa: _____
Tel/fax: _____

OVJERA SINDIKATA

M.P.

Potpis

Korištene su sljedeće: usluge

1. KUPNJA BICIKLA:

Model i marka _____ kn

2. KUPNJA REZERVNIH DIJELOVA _____ kn

3. USLUGA SERVISA I POPRAVKA _____ kn

SVEUKUPNO 1 + 2 + 3 _____ kn

BROJ MJESEČNIH OBROKA _____ iznos obroka _____ kn

Izjavljujem da se od moje plaće ili naknade koju plaće primam za vrijeme od tvrtke svakog mjeseca, počevši narednog od mjeseca, u sljedećih _____ mjeseci, obustavlja na ime obročne naknade gore specificiran iznos za kupnju i servis u korist računa žiro Bike shop Vukovar d.o.o. koji je definiran Ugovorom o poslovnoj suradnji. Suglasan sam da navedene obustave mogu prijeći 1/3 i više moje plaće ili naknade u slučaju dugotrajnog bolovanja (više 42odana) ili odlaska iz tvrtke, obvezujem se da ću samostalno plaćati preostale neplaćene obroke tj. dostaviti Bike shop Vukovar d.o.o. slipove, čekove ili druga sredstva plaćanja.

Za BIKE SHOP d.o.o [potpis i M. P.]

Kupac [potpis]

M.P.

U _____, dana _____