



DOM STAREJŠIH OBČANOV LJUBLJANA - ŠIŠKA

Kunaverjeva ul. 15, 1000 Lj.

NAROČILO DOSTAVE KOSILA NA DOM

IZPOLNI NAROČNIK

Prejemnik kosila _____

Ime in priimek

Stanujoč _____

Ulica in hišna številka, nadstropje, poštna številka in kraj

Ustrezno obkroži in dopolni: Hiša Blok, nadstropje _____, št. stanovanja _____

Telefon _____

Rojen/a _____ naročam kosilo od vključno _____ dalje.

Datum

Datum

1. VRSTA IN KOLIČINA OBROKA (ustrezno označite)

- navadno kosilo sladkorna dieta želodčno dieta
 ½ navadno kosilo ½ sladkorne diete ½ želodčne diete

2. KOSILO ŽELIM PREJEMATI (ustrezno označite)

- vse dni (tudi sobote in nedelje) med tednom (od ponedeljka do petka)
 drugače (navedite kako) _____

V Ljubljani, dne _____ Lastnoročni podpis NAROČNIKA kosila _____

IZJAVA GARANTA ZA PLAČILO

Podpisani _____

--	--	--	--	--	--	--	--

Ime in priimek

Davčna številka

Naslov _____

Ulica in hišna številka, poštna številka in kraj

Telefon _____

Obvezujem se, da bom v primeru neplačila naročnika poravnal-a račun za dostavljanje kosila ter za škodo, ki bi nastala po naročnikovi krivdi na termo posodi, ki jo je naročnik prejel.

Lastnoročni podpis GARANTA ZA PLAČILO _____

DNEVNE SPREMEMBE LAHKO SPOROČITE DO 8. URE NA RECEPCIJO,

TELEFON: 01/51 31 630 (po 8. uri se odjava upošteva za naslednji dan)

V primeru odpovedi kosila, se naročnik oz. garant za plačilo z izjavo zaveže, da bo spremembe sporočil na recepcijo, vrnil posodo in podpisal izjavo o vrnitvi posode. V primeru poškodovane oz. nevrnjene posode bomo zaračunali celoten komplet termo posod.