Croatia Express d.o.o. putnička agencija
Zagreb, Hanuševa 5
Zagrebačka banka d.d.
HR7723600001102357812

ORIGINAL VOUCHER

tel. +385 (1) 48 11 852 / 48 11 836
fax. +385 (1) 48 11 920
IDC: HR-AB-01-080827138
OIB: 43158434513

OVAJ ORIGINAL VOUCHER VRIJEDI SAMO ZA NAVEDENE USLUGE
RAČUN ĆE PLATITI ORGANIZATOR PUTOVANJA
THIS ORIGINAL VOUCHER IS VALID ONLY FOR SERVICES XXXXXX BELOW
INVOICE WILL BE PAID BY CROATIA EXPRES d.o.o.
RAČUN ISPOSTAVITI NA ADRESU POSLOVNICE

Aranžman br.

POSLOVNICA	Nikole Tesle 4, 10000 Zagreb	tel. 01 48 11 842	fax. 01 48 11 920

HOTEL / *Hotel*		MJESTO *Place* / *Adresa i telefon*	

KORISNIK USLUGA / *User of services*

IME I PREZIME / Name	DATUM ROĐENJA		USLUGE / Services	
tel. i adr.	ARRIVAL Početna usluga		DEPARTURE Završna usluga	
Prijevoz autobusom iz:	*Prijevoz vlakom iz:*	*Leti iz:*	*Transfer iz:*	*Broj plaćenih sjedala:*

Potpis i pečat

Mjesto i datum:

Napomena:

Plaćeno unaprijed od agencije!

Croatia Express d.o.o. putnička agencija
Zagreb, Hanuševa 5
Zagrebačka banka d.d.
HR7723600001102357812

UGOVOR ZA KORISNIKA

tel. +385 (1) 48 11 852 / 48 11 836
fax. +385 (1) 48 11 920
IDC: HR-AB-01-080827138
OIB: 43158434513

OVAJ ORIGINAL VOUCHER VRIJEDI SAMO ZA NAVEDENE USLUGE
RAČUN ĆE PLATITI ORGANIZATOR PUTOVANJA
THIS ORIGINAL VOUCHER IS VALID ONLY FOR SERVICES XXXXXX BELOW
INVOICE WILL BE PAID BY CROATIA EXPRES d.o.o.
RAČUN ISPOSTAVITI NA ADRESU POSLOVNICE

Aranžman br.

	tel.	fax.
POSLOVNICA Nikole Tesle 4, 10000 Zagreb	01 48 11 842	01 48 11 920

HOTEL / *Hotel* | MJESTO *Place* / *Adresa i telefon*

KORISNIK USLUGA / *User of services*

IME I PREZIME / Name	DATUM ROĐENJA	USLUGE / Services
tel. i adr.	POLAZAK Početna usluga	POVRATAK Završna usluga
Prijevoz autobusom iz:	*Prijevoz vlakom iz:* / *Leti iz:*	*Transfer iz:* / *Broj plaćenih sjedala:*

Potpis i pečat:	*Mjesto i datum:*	*Napomena:*

OBRAČUN ARANŽMANA		
CIJENA ARANŽMANA KN	OSOBA	IZNOS KN
0,00	0	0,00
UKUPNO usluge:		0,00
DOPLATE:		
SVEUKUPNO:		**0,00**

OBRAČUN PLAĆANJA	
UPLATA datum:	IZNOS KN
UKUPNO:	

Obračun gratisa:

Polica osiguranja:
Viza:
Putovnica:

Upoznat(a) sam sa programom i općim uvjetima te ih u cijelosti prihvaćam. Potvrđujem da mi je u prodajnom mjestu bilo ponuđeno putno osiguranje.

(potpis korisnika)