

Broj: _____

Datum: _____

ZAHTJEV
za izdavanje pristupnih parametara za praćenje statusa predmeta
preko portala CInMED

Molimo da nam za potrebe pregleda statusa podnijetih predmeta izdate pristupne parametre (korisničko ime i lozinku) za pristup zaštićenom dijelu portala CInMED.

U cilju određivanja pristupnih parametara dostavljamo sljedeće informacije:

Puni naziv firme: _____

Adresa firme: _____

Kontakt telefon: _____

Fax: _____

Kontakt mejl adresa: _____

Osoba za kontakt: _____

Odgovorna osoba: _____

(M.P.)

Odgovorna osoba