

OBRAZAC PRIJAVE RADNOG VREMENA PRODAVAONICE

NAZIV TRGOVAČKOGDRUŠTVA/OBRTA: _____

ADRESA: _____

MB ili JMBG: _____

ADRESA OBJEKTA: _____

PRODAJNA POVRŠINA(m²): _____ TELEFON: _____

SKLADIŠTE(m²): _____ ODGOVORNA OSOBA: _____

ASORTIMAN : PREHRANA

NEPREHRANA

OBUĆA

KOZMETIKA

ODJEĆA

GRAĐEVINSKI MATERIJAL

TEHNIČKA ROBA

NAMJEŠTAJ

TEKSTIL

OSTALO

BROJ STALNO ZAPOSLENIH U OBJEKTU:

⇒ PRODAJNO OSOBLJE _____

⇒ OSTALI _____

UKUPAN TJEDNI FOND SATI RADA OBJEKTA: _____

RADNO VRIJEME OBJEKTA:

PONEDJELJAK _____

UTORAK _____

ŠRIJEDA _____

ČETVRTAK _____

PETAK _____

SUBOTA _____

NEDJELJA _____

Ovjerio:

Potpis: _____