

**Prihláška**

**Informačné a konzultačné dni (IKD)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Miesto a dátum IKD:** |  |
| **Meno a priezvisko, titul:** |  |
| **Mesto, obec** **(pracovisko):** |  |
| **Vysielajúca organizácia:** |  |
| **Údaje o organizácii:** | IČO: | DIČ: | IČ DPH: |
| **Pracovná pozícia:** |  |
| **Kontakt účastníka (osobný):** | **Mail:** | **Tel. č**. |

Kontakty:

* na prihlásenie a administratívne úkony: *ikd@cestnaspol.sk*
* na informácie*:* *cestnaspol@cestnaspol.sk**;* [*www.cestnaspol.sk*](http://www.cestnaspol.sk)
* kontaktná osoba*: Zuzana Fabianová, Slovenská cestná spoločnosť, Koceľova 15, 815 94 Bratislava, mobil: 0905 164 992, e-mail:* *fabianova@cestnaspol.sk*

****