**ОБРАЗАЦ ЗА ПИТАЊА У ВЕЗИ ФИНАНСИЈСКОГ ПОСЛОВАЊЕ СТОМАТОЛОШКЕ ОРДИНАЦИЈЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме члана:** |  |
| **Број Лиценце** |  |
| **ПИТАЊА** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |