

Naziv udruge / korisnika sredstava:

OIB _____

Adresa _____

IBAN i naziv poslovne banke

Kontakt podaci (tel, e-mail)

OPĆINA PROMINA
Put kroz Oklaj 144
22303 OKLAJ

ZAHTJEV ZA ISPLATU SREDSTAVA

Molimo da nam, sukladno Ugovoru o financiranju programa

KLASA: _____

URBROJ: _____

ZA PROGRAM: _____

doznačite sredstva u iznosu od _____kn.

U _____, _____. godine

MP

Potpis osobe
ovlaštene za zastupanje