

Naziv korisnika _____
Sjedište _____
Datum _____
Telefon _____
Osoba za kontakt _____

Obrazac 3

ZAHTJEV ZA DOZNAKU SREDSTAVA RASPOREĐENIH ZAKLJUČKOM ŽUPANA

KLASA: _____, **URBROJ:** _____, **OD** _____

u kunama s lipama

Redni broj	Broj računa	Datum računa/ ugovora	Naziv dobavljača	Namjena	Iznos (računa, ugovora, situacije) s PDV-om
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
	UKUPNO				

Zahtjevu se prilaže fotokopija dokumentacije (račun, ugovor, situacija)

IZRADIO

M.P.

ODGOVORNA OSOBA

(ime i prezime)

(ime i prezime)