

UPIT ZA DONACIJU

Korisnik sredstava	JIB: (pravne osobe)
Naziv korisnika:	
Adresa (grad/opština, ulica i broj):	
Tel/faks:	
e-mail adresa:	
Internet adresa:	
Broj računa:	Otvoren kod banke:
Svrha i područje djelovanja korisnika (ukoliko nije fizičko lice):	
Status korisnika: <i>* molimo priloženu kopiju rješenja o registraciji</i>	<input type="checkbox"/> Udruženje* <input type="checkbox"/> Organizacija* <input type="checkbox"/> Fizičko lice <input type="checkbox"/> Ostalo*

Svrha donacije:
Kratak opis svrhe donacije:
Ukupan iznos potreban za realizaciju svrhe donacije:
Iznos koji se traži:

Potpis korisnika

Mjesto i datum: