\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

( korisnik sredstava-organizator)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (adresa sjedišta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (kontakt: tel./mob., e-mail)

**TURISTIČKA ZAJEDNICA OPĆINE OMIŠALJ**

 Ribarska obala 10

 51512 Omišalj

**Zahtjev za isplatu potpore**

Klasa/ Broj potpisanog Ugovora o dodjeli potpore:

|  |
| --- |
|  |

Naziv programa/projekta:

|  |
| --- |
|  |

Ugovorom odobrena iznos potpore:

|  |
| --- |
|  |

Banka i IBAN korisnika:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Traženi iznos po ovom zahtjevu EUR**  |  |

Ime i prezime ovlaštene osobe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 MP potpis ovlaštene osobe