

VRSTA IZBORA: IZBORI ZA ČLANOVE VIJEĆA MJESNIH ODBORA OPĆINE GORNJI MIHALJEVEC

Obrazac: IZ-T-IP-
VMOOGM

NAZIV POLITIČKE STRANKE / IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE NEOVISNIH LISTA ODNOSNO NOSITELJA LISTE GRUPE BIRAČA / KANDIDATA:
KANDIDACIJSKA LISTA GRUPE BIRAČA -

ADRESA:

BROJ POSEBNOG RAČUNA ZA FINANCIRANJE IZBORNE PROMIDŽBE:

IZVJEŠĆE O TROŠKOVIMA (RASHODIMA) IZBORNE PROMIDŽBE

U RAZDOBLJU OD _____ DO _____

R. BR.	SVRHA TROŠKA	NAZIV DOBAVLJAČA/ PRIMATELJA	NAZIV DRUŠTVENE MREŽE	OIB	ADRESA DOBAVLJAČA/ PRIMATELJA	DATUM/ RAZDOBLJE KORIŠTENJA	DATUM PLAĆANJA RAČUNA	IZNOS		
								U NOVCU	TRŽIŠNA VRIJEDNOST PROIZVODA ILI USLUGE	UKUPNO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
2										
3										
4										
5										
UKUPNO										0,00

Datum sastavljanja

Potpis ovlaštene
osobe