

\_\_\_\_\_

( 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:

<b>Traženi iznos po ovom zahtjevu</b>	<b>EUR</b>	
---------------------------------------	------------	--

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

MP

\_\_\_\_\_

potpis ovlaštene osobe