

УПИТ ЗА ДОНАЦИЈУ

Корисник средстава	ЈИБ: (правне особе)
Назив корисника:	
Адреса (град/општина, улица и број):	
Тел/факс:	
е-маил адреса:	
Интернет адреса:	
Број рачуна:	Отворен код банке:
Сврха и подручје дјеловања корисника (уколико није физичко лице):	
Статус корисника: <i>* молимо приложити копију рјешења о регистрацији</i>	Удружење* Организација * Физичко лице Остало*

Сврха донације:
Кратак опис сврхе донације:
Укупан износ потребан за реализацију сврхе донације:
Износ који се тражи

Потпис корисника

Мјесто и датум: