

SPUT SIX-500 2

04150008763

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice _____

IZVJEŠĆE TROŠKOVIMA (RASHODIMA) IZBORNE PROMIDŽBE
u razdoblju od 05.05. do 12.05. 2017

[illegible]

(mjesto i datum sastavljanja)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva



(pečat i potpis odgovorne osobe)

Naziv političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača kandidata

SPLIT SLIPPER 2

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

04150008462

OlB političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice _____

IZVJEŠĆE PRIMLJENIM DONACIJAMA ZA FINANCIRANJE IZBORNE PROMIDŽBE

u razdoblju od 05.05. do 12.05. 2017

R. br.	Ime i prezime/naziv donatora	Adresa donatora	OIB	Datum uplate donacije/davanja proizvoda i/ili pružanja usluge bez naplate	Vrsta donacije	Vrijednost donacije			Ukupno
						Iznos u novcu	Tržišna vrijednost darovanog proizvoda i/ili usluge	Donacija koju je primila politička stranka i uplatila kandidatu kojeg je predložila	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
UKUPNO									
ZAKONOM DOZVOLJEN UKUPNI IZNOS TROŠKOVA IZBORNE PROMIDŽBE PREMA ČLANKU 17. STAVKU 1. ZAKONA									
RAZLIKA ZA POVRAT UPLATITELJIMA									

(mjesto i datum sastavljanja)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva



(pečat i potpis odgovorne osobe)

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

09150008462

OIB političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

Broj stranice

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

u razdoblju od 05.05 do 12.05 2017

R. br.	Naziv pružatelja medicinskih usluga	Adresa pružatelja medicinskih usluga	OIB	Broj i datum računa za izvršene medicinske usluge	broj ugovorenih i izvršenih medicinskih usluga	iznos cijene medicinskih usluga bez popusta	popust izražen u postotku	iznos ostvarenog popusta	plaćeni iznos s popustom
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
UKUPNO									

(mjesto i datum sastavljanja)

(pečat i potpis odgovorne osobe)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva



Other positive OP