Obrazac IZ-D

NEZAVISNI VIJEĆNIK GRADA MALOG LOŠINJA BILJANA VOJNIKOVIĆ

Naziv političke stranke/nezavisnog zastupnika/člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača

TRG REPUBLIKE HRVATSKE 7 , 51550 MALI LOŠINJ

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

75297938310

OIB političke stranke/nezavisnog zastupnika/člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača

HR5724020063500022551

Broj posebnog računa za financiranje političkog djelovanja

Broj stranice ____

IZVJEŠĆE PRIMLJENIM DONACIJAMA ZA POTPORU POLITIČKOG DJELOVANJA

u razdoblju od __01.01.2019.__ do __30.06.2019.__

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		
						Iznos u novcu	Tržišna vrijednost darovanog proizvoda i/ili usluge	Ukupno
1	2	3	4	5	6	7	8	9
UKUPNO								0,00

MALI LOŠINJ , 08.07.2019.

(mjesto i datum sastavljanja)

Biljana Vojniković

(pečat i potpis odgovorne osobe)