

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

Trg Andrije Hebranga 18 B, Šibenik

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

4150008463

HR0823600001502073550

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

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice 1 _____

IZVJEŠĆE O IZNOSU CIJENE I IZNOSU OSTVARENOMG POPUSTA U CIJENI ZA MEDIJSKO OGLAŠAVANJE IZBORNE PROMIDŽBE
u razdoblju od 06.05.do 12.05.2017. _____

R. br.	Naziv pružatelja medicinskih usluga	Adresa pružatelja medicinskih usluga	OIB	Broj i datum računa za izvršene medicijske 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
									0
UKUPNO									0

Šibenik, 12.05.2017.

(mjesto i datum sastavljanja)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva



Obrazac IZ-MO

Trg Andrije Hebranga 18 B, Šibenik

4150008463

HR0823600001502073550

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice 1 _____

IZVJEŠĆE O IZNOSU CIJENE I IZNOSU OŠTVARENOG POPUSTA U CIJENI ZA MEDIJSKO OGLAŠAVANJE IZBORNE PROMIDŽBE
u razdoblju od 06.05.do 12.05.2017. _____

[illegible]

Šibenik, 12.05.2017.

(mjesto i datum sastavljanja)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva

