Obrazac IZ-TP

Dr. sc. DUBRAVKO MARKOVIĆ dr. med.

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

STRANE 20, BANJOLE

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

48580418937

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

HR8223600003512848753

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice ____

IZVJEŠĆE TROŠKOVIMA (RASHODIMA) IZBORNE PROMIDŽBE
u razdoblju od 13.04.2017. do 13.05.2017.

R. br.	Svrha troška	Naziv primatelja	Adresa primatelja (dobavljača)	OIB	Broj i datum računa/ ugovora	Datum isplate/korištenja proizvoda i/ili usluge	Iznos		
							Iznos u novcu	Tržišna vrijednost proizvoda i/ili usluge	Ukupno
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
UKUPNO									0,00 kn

BANJOLE, 13.05.2017.

(mjesto i datum sastavljanja)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva 13. 05. 2017.

REPUBLIKA HRVATSKA DRŽAVNO IZBORNO POVJERENSTVO OPĆINSKO IZBORNO POVJERENSTVO MEDULIN OPĆINE MEDULIN

HRVATSKA DEMOKRATSKA ZAJEDNICA OPĆINSKA ORGANIZACIJA MEDULIN

Dr. sc. DUBRAVKO MARKOVIĆ dr. med.

(pečat i potpis odgovorne osobe)