

**Hrvatski operator prijenosnog sustava d.d.**

10000 Zagreb, Kupska 4

**OBRAZAC – ZAHTJEV ZA DONACIJU**

|  |  |
| --- | --- |
| Predlagatelj programa-korisnik sredstava | OIB:  (pravne osobe) |
| Registarski broj organizacije civilnog društva u matičnom registru (Registar udruga RH, registar zaklada i sl.) | |
| Broj u registru neprofitnih organizacija – RNO broj (7 znakova): | |
| Odgovorna osoba predlagatelja (Ime i prezime): | |
| Adresa (grad/općina, ulica i kućni broj): | |
| Tel/fax: | |
| e-mail adresa: | |
| IBAN: | Otvoren kod banke: |
| Svrha i područje djelovanja predlagatelja: | |
| Status predlagatelja:  \* molimo priložiti presliku rješenja o registraciji | 1. Javna ustanova 2. Udruga \* 3. Organizacija\* 4. Trgovačko društvo\* 5. Fizička osoba 6. Ostalo\* |
| Kratko obrazloženje za donacije: | |

Obveza primatelja donacije:

Primatelj donacije se obvezuje dostaviti izjavu da li je namjenski utrošio sredstva ove donacije najkasnije do 31.12. tekuće godine.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Mjesto i datum: Potpis odgovorne osobe