

ADMINISTRATIVNI PODACI O APLIKANTU

NAZIV ORGANIZACIJE:

SKRAĆENI NAZIV ORGANIZACIJE
(AKO POSTOJI):

PRAVNI STATUS:

IME, PREZIME I POZICIJA OSOBE
ODGOVORNE ZA ZASTUPANJE I
PREDSTAVLJANJE ORGANIZACIJE:

ADRESA:

POŠTANSKI BROJ I MJESTO:

TELEFON:

FAX:

E-MAIL:

WEB STRANICA:

_____, __.__.200_.
(mjesto, datum)

(ime i prezime, potpis, pečat)