Obrazac DP -1

Naziv podnosioca zahtjeva

Naziv nadležnog organ uprave Kantona

Djelovodni broj:

## **ZAHTJEV**

ZA DODATNE PROGRAME

NOSIOCA SPORTSKIH DJELATNOSTI NA

NIVOU KANTONA

U

Datum:

POTPIS OVLAŠTENOG LICA:

MP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I** | **OPĆI PODACI** | |
| 1. | Naziv |  |
| 2. | Adresa |  |
| 3. | Općina |  |
| 4. | Telefon i faks |  |
| 5. | E-mail |  |
| 6. | Web-site |  |
| 7. | Kontakt osoba i telefon |  |
| 8. | Ime, prezime i funkcija osobe ovlašćene za zastupanje i predstavljanje |  |
| 9. | ID |  |
| 10. | Žiro-račun |  |
| 11. | Naziv banke |  |
| 12. | Datum osnivanja |  |
| 13. | Broj rešenja o registraciji |  |
| 14. | Cilj zahtjeva |  |

**Napomena:** U prilogu zahtjeva, dostaviti sve ostale materijale koji su bitni za realizaciju zahtjeva.