Obrazac IZ-D

JOSIP GALIĆ

Naziv političke stranke/nezavisnog zastupnika/člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača

ANTE STARČEVIĆA 4, TRILJ

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

67037883526

OIB političke stranke/nezavisnog zastupnika/člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača

HR5023400093510351632

Broj posebnog računa za financiranje političkog djelovanja

Broj stranice _1___

IZVJEŠĆE PRIMLJENIM DONACIJAMA ZA POTPORU POLITIČKOG DJELOVANJA

u razdoblju od 01.01.2017.god. do 05.07.2017.god

R. br.	Ime i prezime/naziv donatora	Adresa donatora	OIB	Datum uplate donacije/davanja proizvoda i/ili pružanja usluge bez naplate	Vrsta donacije	Vrijednost donacije		
						Iznos u novcu	Tržišna vrijednost darovanog proizvoda i/ili usluge	Ukupno
1	2	3	4	5	6	7	8	9
UKUPNO								

Trilj, 05.07.2017.god.

(mjesto i datum sastavljanja)

(pečat i potpis odgovorne osobe)