**ZAHTJEV ZA USLUGU PRIJEVOZA**

**ORGANIZACIJA CIVILNOG DRUŠTVA U 2017. GODINI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Puni naziv organizacije |  | | |
| OIB organizacije |  | | |
| Sjedište organizacije |  | | |
| Kontakt osoba i kontakt broj |  | | |
| Relacija putovanja  (npr. Koprivnica-Zagreb-Koprivnica) |  | | |
| Datum putovanja |  | | |
| Vrijeme i mjesto polaska putovanja |  | | |
| Vrijeme i mjesto odlaska putovanja |  | | |
| Svrha putovanja |  | | |
| Broj putnika s prebivalištem na području grada Koprivnice\* |  | | |
| Vrsta prijevoza (označiti) | Kombi (8+1) | Mini bus (30+1) | Autobus (50+1) |

\*Prilog zahtjevu Lista putnika (prezime, ime, adresa stanovanja)

U Koprivnici, \_\_\_\_\_\_ 2017. godine

Potpis odgovorne osobe organizacije

civilnog društva

M.P.