**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.