**ZAHTJEV ZA PRIJEVOZ**

**JAVNI POZIV ZA RAZVOJ KAPACITETA**

**ORGANIZACIJA CIVILNOG DRUŠTVA U 2019. GODINI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Puni naziv organizacije |  | | |
| OIB organizacije |  | | |
| Sjedište organizacije |  | | |
| Kontakt osoba i kontakt broj |  | | |
| Relacija putovanja |  | | |
| Datum putovanja |  | | |
| Opišite svrhu putovanja |  | | |
| Broj putnika s prebivalištem na području grada Koprivnice\* |  | | |
| Iznos putovanja sukladno ponudi | = kn | Od Grada Koprivnice se traži iznos | = kn |

\*Zahtjevu priložiti Popis putnika (prezime, ime, adresa stanovanja)

U Koprivnici, \_\_\_\_\_\_ 2019. godine

Potpis odgovorne osobe organizacije

civilnog društva