**ZAHTJEV ZA PRIJEVOZ**

**JAVNI POZIV ZA RAZVOJ KAPACITETA**

**ORGANIZACIJA CIVILNOG DRUŠTVA - PRIJEVOZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Puni naziv organizacije |  |
| OIB organizacije |  |
| Ime i prezime odgovorne osobe organizacije |  |
| Sjedište organizacije |  |
| Broj žiro računa, IBAN |  |
| Kontakt osoba i kontakt broj |  |
| Relacija putovanja |  |
| Datum putovanja |  |
| Detaljno opišite svrhu putovanja, aktivnosti na putovanju i značaj putovanja za grad Koprivnicu |  |
| Broj putnika s prebivalištem na području grada Koprivnice\* |  |
| Ukupni iznos putovanja sukladno ponudi | = eura | Od Grada Koprivnice se traži iznos  | =eura |

\*Zahtjevu priložiti Popis putnika (prezime, ime, puni naziv adrese prebivališta)

U Koprivnici, \_\_\_\_\_\_ 2023. godine

Potpis odgovorne osobe organizacije

civilnog društva