Obrazac IZ-TP

HDZ, HSU, HSS, HSP, HSLS – OPĆINA KALI

Naziv političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

Zagreb, Trg žrtava fašizma 4

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

04150008463

OIB političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

HR4723600001502071296

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice 1

IZVJEŠĆE TROŠKOVIMA (RASHODIMA) IZBORNE PROMIDŽBE
u razdoblju od 12.04. do 09.05.2017.

R. br.	Svrha troška	Naziv primatelja	Adresa primatelja (dobavljača)	OIB	Broj i datum računa/ ugovora	Datum isplate/korištenja proizvoda i/ili usluge	Iznos		
							Iznos u novcu	Tržišna vrijednost proizvoda i/ili usluge	Ukupno
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
UKUPNO							0,00	0,00	0,00

Kali, 12.05.2017

(mjesto i datum sastavljanja)

(pečat i potpis odgovorne osobe)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva Primio tajn. dana 13-05-2017. u 9.30 h