**ZAHTJEV**

za korištenje kućica za vrijeme Adventa 2019. u Hvaru

**Podaci o prijavitelju:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv trgovačkog društva / obrta / udruge |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sjedište: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| OIB: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Broj telefona/mobitela: |  |

**Podaci o vrsti usluge:**

|  |
| --- |
|  |

Molimo obrazac ispunite čitko te jasno navedite vrstu usluge koju biste pružali.

U Hvaru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019. godine

PODNOSITELJ ZAHTJEVA:

MP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prilozi:

* potvrda Porezne uprave
* potvrda Komunalno Hvar d.o.o.
* potvrda JUO Grada Hvara
* 20 kuna biljega