Obrazac: IZ-T-RA

NAZIV REFERENDUMA: "ZA OPOZIV GRADONAČELNIKA GRADA PULE PEĐE GRBINA"
PREDSTAVNIK ORGANIZACIJSKOG ODBORA: KOVILJKA AŠKIĆ
ADRESA PREDSTAVNIKA ORGANIZACIJSKOG ODBORA: BOŠKOVIĆEV USPON 16, 52100 PULA
OIB PREDSTAVNIKA ORGANIZACIJSKOG ODBORA: 41449448350
BROJ POSEBNOG RAČUNA ZA FINANCIRANJE REFERENDUMSKE AKTIVNOSTI: HR9823400093511320380

IZVJEŠĆE O TROŠKOVIMA (RASHODIMA) REFERENDUMSKE AKTIVNOSTI

U RAZDOBLJU OD 03.09.2026. DO 30.10.2026.

R. BR.	SVRHA TROŠKA	NAZIV DOBAVLJAČA/ PRIMATELJA	NAZIV DRUŠTVENE MREŽE	OIB	ADRESA DOBAVLJAČA/ PRIMATELJA	DATUM/ RAZDOBLJE KORIŠTENJA	DATUM PLAĆANJA RAČUNA	IZNOS		
								U NOVCU	TRŽIŠNA VRIJEDNOST PROIZVODA ILI USLUGE	UKUPNO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
2										
3										
4										
0										
UKUPNO										0,00

30.10.2026.

Datum sastavljanja