Образац 5. (ОЦД)

***ОПШТИНА ПЛАНДИШТЕ***

***ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ СРЕДСТАВА***

БРОЈ УГОВОРА:

НАЗИВ ПРОГРАМА/ПРОЈЕКТА:

НАЗИВ И АДРЕСА КОРИСНИКА:

БРОЈ ЗАХТЕВА ЗА ИСПЛАТУ:

ИЗНОС ЗА УПЛАТУ:

НАЗИВ И БРОЈ РАЧУНА:

ДАТУМ:

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_