Obrazac IZ-DP

STRANKA UMIROVLJENIKA - SU

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

ZAGREB, JURIŠIĆEVA 1/V

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

32843121594

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

HR75 2340 0091 5108 6050 0

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice 1

IZVJEŠĆE PRIMLJENIM DONACIJAMA ZA FINANCIRANJE IZBORNE PROMIDŽBE

u razdoblju od 21.04.2017 do 13.05.2017

R. br.	Ime i prezime/naziv donatora	Adresa donatora	OIB	Datum uplate donacije/davanja proizvoda i/ili pružanja usluge bez naplate	Vrsta donacije	Vrijednost donacije			
						Iznos u novcu	Tržišna vrijednost darovanog proizvoda i/ili usluge	Donacija koju je primila politička stranka i uplatila kandidatu kojeg je predložila	Ukupno
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
—	—	—	—	—	—	—	—	—	0
UKUPNO									0
ZAKONOM DOZVOLJEN UKUPNI IZNOS TROŠKOVA IZBORNE PROMIDŽBE PREMA ČLANKU 17. STAVKU 1. ZAKONA									
RAZLIKA ZA POVRAT UPLATITELJIMA									

(mjesto i datum sastavljanja)

(pečat i potpis odgovorne osobe)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva

Obrazac IZ-TP

STRANKA UMIROVLJENIKA - SU

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

ZAGREB, JURIŠIĆEVA 1/V

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

32841215 94

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

HR75 2340 0091 5108 6050 0

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice 1

IZVJEŠĆE TROŠKOVIMA (RASHODIMA) IZBORNE PROMIDŽBE

u razdoblju od 21.04.2017 do 13.05.2017

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
UKUPNO									0

OSIJEK, 13.05.2017.

(mjesto i datum sastavljanja)

(pečat i potpis odgovorne osobe)

STRANKA UMIROVLJENIKA SU GO SU OSIJEK

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva _____