

OPĆINA DARDA

Povjerenstvo za provedbu postupka za
za dodjelu sredstava za sufinanciranje
umjetnog osjemenjavanja u govedarstvu

Z A H T J E V

za sufinanciranje umjetnog osjemenjavanja u govedarstvu

Ime i prezime: _____

Adresa stanovanja: _____

OIB: _____

IBAN broj računa: _____

Datum podnošenja zahtjeva: _____

Potpis podnosioca zahtjeva
