

**BLOK UMIROVLJENICI ZAJEDNO**

Naziv političke stranke/nezavisnog zastupnika/člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača

**HEBRANGOVA 5 10000 ZAGREB**

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

**55311208535**

OIB političke stranke/nezavisnog zastupnika/člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača

Broj posebnog računa za financiranje političkog djelovanja

Broj: 1

**IZVJEŠĆE O PRIMLJENIM DONACIJAMA ZA POTPORU POLITIČKOG DJELOVANJA  
u razdoblju od 01.01.2015. do 30.06.2015.**

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		Ukupno
						Iznos u novcu	Tržišna vrijednost darovanog proizvoda i/ili usluge	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>UKUPNO</b>								0



*[Signature]*  
(pečat i potpis odgovorne osobe)

30.06.2015. Zagreb  
(mjesto i datum sastavljanja)