

**BLOK UMIROVLJENICI ZAJEDNO (BUZ)**

Obrazac IZ-TP

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

**HEBRANGOVA 5, 10000 ZAGREB**

Mjesto sjedišta/prethralista ili boravišta/adresa

**55311208535**

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

**IBAN: HR5323600001502088357**

Broj

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

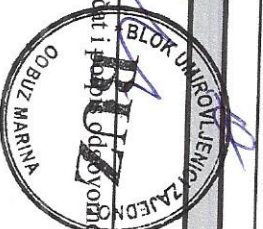
**IZVJEŠĆE TROŠKOVIMA (RASHODIMA) IZBORNE PROMIDŽBE**  
u razdoblju od 01.04.2017. do 13.05.2017.

R. br.	Svrha troška	Naziv primatelja	Adresa primatelja (dobavljača)	OIB	Broj i datum računa/ugovora	Datum isplate/korištenja proizvoda i/ili usluge	Iznos		Ukupno
							Iznos u novcu	Tržišna vrijednost proizvoda i/ili usluge	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>UKUPNO</b>									

MARINA, 13.05.2017.

(mjesto i datum sastavljanja)

Potvrda primnika nadležnog izbornog povjerenstva



(pečat i potpis odgovorne osobe)



