
Назив подносиоца захтева

Дел. број: _____

ЗАХТЕВ

ЗА ФИНАНСИРАЊЕ ПОСЕБНИХ ПРОГРАМА ЗА ПОТРЕБЕ
ИНТЕРЕСА ГРАЂАНА У ОБЛАСТИ СПОРТА ЗА ОПШТИНУ
АПАТИН

У _____

Датум: _____

Потпис одговорне особе

М.П.
