



Potvrda primatka nadležnog izbornog povjerenstva

*Uroš Puhrić Bosic*



Napomena: Stupac 9 Izvješća popunjavaju kandidati za Predsjednika Republike Hrvatske, te kandidati za općinskog načelnika, gradonačelnika, župana i gradonačelnika Grada Zagreba koje je predložila politička stranka. U slučaju kada politička stranka uplati financijska sredstva za financiranje izborne promidžbe na poseban račun kandidata kojeg je predložila, Izvješće kandidata kojeg je predložila politička stranka sadržava, uz podatke o ukupnom iznosu donacija koje su fizičke/pravne osobe uplatile na poseban račun kandidata kojeg je predložila politička stranka specificirane sukladno članku 24. stavak 3. Zakona, i posebno iskazane podatke o donacijama fizičkih/pravnih osoba koje je primila i uplatila politička stranka na poseban račun kandidata kojeg je predložila, specificirane sukladno članku 24. stavak 3. Zakona

**JOSIP PETKOVIĆ FAJNIK**

Naziv poduzeća stranke/kontinentalna oznaka (kao odnosno nastavlja kao grupe brend/kandidata

**HRŽENIK 1b**

Mjesto sjedišta/predstavstva ili boravišta/odrešen

**95635398935**

OIB poduzetke stranke/kontinentalna oznaka (kao odnosno nastavlja kao grupe brend/kandidata

Broj stranice **1**

**HR4923400093510743821**  
 Broj posebnog računa za financiranje izborne kampanije

**IZVJEŠĆE TROŠKOVIMA (RASHODIMA) IZBORNE PROMIDŽBE**  
 u razdoblju 07.04.2017. do 12.05.2017.

R. br.	Svrha troška	Naziv primatelja	Adresa primatelja (dobavljača)	OIB	Broj i datum računa/ odgovora	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
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
UKUPNO:									

Karšić, 12.05.2017.

(mjesto i datum sastavljanja)

Povjerla primatka nadležnog izbornog povjerenstva



*Miro Babić*

(pečat i potpis odgovorne osobe)

**JOSIP PETKOVIĆ FAJNIK**

Ime i prezime starijeg medicinskog osoblja uz koje su: (sve odgovarajuće postaviti liste grupe brojeva kandidata)

**Hrženik 1b**

Ime i prezime predsjednika ili hrvatskog državljanina

**95635398935**

OIDB političke stranke/poslodavca nazivati: (sve odgovarajuće postaviti liste grupe brojeva kandidata)

Broj stranice 4

**HR4923400093510743821**

Broj posebnog računa za financiranje izbora: (numerično)

**IZVJEŠĆE O IZNOSU CIJENE I IZNOSU OSTVARENOG POPUSTA U CIJENI ZA MEDISKO OGLAŠAVANJE IZBORNE PROMIDŽBE u razdoblju od 05.05.2017. do 12.05.2017.**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
R. br.	Naziv pružatelja medicinskih usluga	Adresa pružatelja medicinskih usluga	OIB	Broj i datum računa za izvršene medicinske usluge	broj ugovorenih i izvršenih medicinskih usluga	iznos cijene medicinskih usluga bez popusta	popust izražen u postotku	iznos ostvarenog popusta	plaćeni iznos s popustom
UKUPNO									

Krašić, 12.05.2017.

(mjesto i datum sastavljanja)

Posvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva

*ime babić i osić*

(preziti i potpis odgovorne osobe)

*[Signature]*

