*Obrazac br. 1.*

**ZAHTJEV**

**za dodjelu poticaja po**

Programu sufinanciranja kamata na kreditne programe HAMAG-BICRO u 2020. godini, na području Grada Pregrade

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv podnositelja: |   |
| Djelatnost: |   |
| Sjedište/prebivalište: |   |
| Ovlaštena/kontakt osoba: |   |
| Tel./fax/e-mail: |   |
| OIB podnositelja: |   |
| MB podnositelja: |   |
| Poslovna banka: |   |
| Žiro račun podnositelja IBAN: |   |
| Broj zaposlenih na dan podnošenja zahtjeva: |   |
| Godina osnivanja: |   |

 Ime i prezime ovlaštene osobe

 M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Pregradi,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis

*Napomena: Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovoj Izjavi istiniti, točni i potpuni.*