*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.*