**ZAHTJEV ZA ISPLATU SREDSTAVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime tvrtke** |  |
| **OIB** |  |
| **Adresa, grad** |  |
| **Telefon, E-mail** |  |
| **IBAN i naziv poslovne banke** |  |
| **Ime objekta - hotela/hostela/****kampa/tur. agencije** |  |
| **Ime i prezime odgovorne osobe** |  |
| **Vrsta marketinške aktivnosti:** **A-turistički sajam/B-workshop/****C-digitalna promotivna kampanja** |  |

Molimo da nam sukladno Odluci Turističkog vijeća TZG Crikvenice o sufinanciranju marketinških aktivnosti gospodarskih subjekata u 2025. g. od 16.12.2024.

za marketinšku aktivnost: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (navesti točan naziv, mjesto i termin)

**doznačite sredstva u iznosu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR.**

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025.

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

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje