

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 2024. g. od 6.12.2023.

za marketinšku aktivnost: _____
(navesti točan naziv, mjesto i termin)

doznačite sredstva u iznosu od _____ EUR.

U _____, _____ 2024.

M.P. _____
Potpis osobe ovlaštene za zastupanje