ОПШТИНА ВЕЛЕС

АПЛИКАЦИЈА ЗА УЧЕСТВО ВО НОВОГОДИШЕН ХЕПЕНИНГ 2024	
Наслов на проектот/настанот	
Подносител	
Податоци за подносителот	
Назив (правни лица) /Име и презиме	
Контакт телефон	
Адреса од лична карта (физички лица)/ Адреса (правни лица)	
ЕДБ (правни лица)/ЕМБГ(физички лица)	
Број на банкарска сметка	
Банка депонент	
Побарани финансиски средства од Општина Велес	
Краток опис на проектот/настанот **Предлог датум и времетраење**	
Број на учесници	
Датум на аплицирање	

Подносител

М.П. _____