

NAZIV/ IME I PREZIME: _____

ADRESA : _____

OIB : _____

OSNOVNA ŠKOLA ZAGVOZD

Trg zabiokovskih junaka Domovinskog rata 4,21270 Zagvozd

Povjerenstvo za postupak provedbe natječaja

PRIJAVA

na natječaj za davanje u zakup školskog igrališta

Podnosim prijavu na natječaj za davanje u zakup školskog igrališta

Ponuđena cijena po satu korištenja igrališta: _____ EURA.

Dani u tjednu za koje tražim zakup	Vrijeme korištenja
	Od _____ sati do _____ sati
	Od _____ sati do _____ sati
	Od _____ sati do _____ sati

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje : _____

Kontakt broj: _____

e- mail: _____

Mjesto i datum : _____

Vlastoručni potpis podnositelja prijave: _____