

OSNOVNI PODATKI O VLAGATELJU

1. NAZIV: _____

SEDEŽ: _____

DAVČNA ŠTEVILKA: _____

MATIČNA ŠTEVILKA: _____

REGISTRACIJA (leto): _____

2. TELEFON: _____

FAX.: _____

E-MAIL: _____

3. PREDSEDNIK OZ. DRUGA ODGOVORNA OSEBA (podpisnik pogodbe)

IME IN PRIIMEK: _____

NASLOV: _____

TEL. ŠTEVILKA: _____

E-MAIL: _____

4. ŠTEVILKA TRR: _____

ODPRT PRI BANKI: _____

Področje za katero se prijavljate:

označite z X

PODROČJA	Dejavnost	Projekt
1. ZBOROVSKA DEJAVNOST		
2. DEJAVNOST GLEDALIŠKIH IN LUTKOVNIH SKUPIN		
3. DEJAVNOST RECITACIJSKIH IN LITERARNIH SKUPIN		
4. FOKLORNA IN PLESNA DEJAVNOST		
5. DEJAVNOST LIKOVNIH, FOTOGRAFSKIH IN FILMSKIH SKUPIN		
6. DEJAVNOST OHRANJANJA KULTURNE DEDIŠČINE IN OBIČAJEV		
7. ZALOŽNIŠKA DEJAVNOST		

Odgovorna oseba s svojim podpisom potrjuje resničnost vseh navedenih podatkov v tem in v vseh priloženih razpisnih obrazcih.

Izjavljam, da sprejemam pogoje in merila iz razpisa ter soglašam s preverjanjem namenske porabe odobrenih proračunskih sredstev

(kraj in datum)

žig

(ime in priimek odgovorne osebe)

(podpis)