



REPUBLIKA HRVATSKA  
ZADARSKA ŽUPANIJA  
OPĆINA KOLAN  
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL

**ZAHTJEV ZA POVRAATOM SREDSTAVA**

\_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

\_\_\_\_\_ Kontakt broj \_\_\_\_\_  
(adresa prebivališta)

E-mail \_\_\_\_\_

Podnosim zahtjev za povratom sredstava u iznosu od: \_\_\_\_\_ kuna.

Molim da mi se iznos isplati na račun broj: \_\_\_\_\_ otvoren kod  
\_\_\_\_\_ (naziv banke).

Obrazloženje zahtjeva

U Kolanu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)

Prilozi:

1. Preslika osobne iskaznice
2. Preslika računa za isplatu