

OBRAZAC ZA DONACIJU IMOVINE AGENCIJE

I. PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE

- naziv podnositelja

- adresa

- matični broj

- OIB

- osoba ovlaštena za zastupanje podnositelja

- obveznik poreza na dodanu vrijednost

DA

NE

- internet adresa

- kontakt osoba (*ime i prezime*)

- telefon

- e-mail

Svrha i područje djelovanja podnositelja prijave

II. PODACI O DONACIJI

Sukladno popisu imovine za donaciju imovine objavljenom u javnom pozivu KLASA: 421-01/24-01/03 URBROJ: 381-14-10/412-24-03 od 03. listopada 2024. godine prijava se podnosi za donaciju imovine:

III. SVRHA I NAMJENA ZA KOJE SE TRAŽI DONACIJA

IV. DOKUMENTACIJA KOJA SE PRILAŽE

- a) Izvadak iz sudskog registra podnositelja prijave (ne stariji od 6 mjeseci)
- b) Preslika Statuta podnositelja prijave
- c) Potvrda porezne uprave o ispunjenju obveze doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje i plaćanja poreza te drugih javnih davanja

Datum i mjesto

*Potpis odgovorne osobe
podnositelja zahtjeva*

Način dostave prijave:

- *poštom na adresu: Agencija za lijekove i medicinske proizvode
 „Prijava za donaciju imovine – ne otvaraj“
 Ksaverska cesta 4, 10000 Zagreb*
- *elektroničkom poštom na adresu: halmed@halmed.hr*