**ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ (РЕФУНДАЦИЈУ) СРЕДСТАВА**

**ПРОГРАМ ПОДРШКЕ ДАЉЕМ РАЗВОЈУ ММСП И ПРЕДУЗЕТНИКА У 2016. ГОДИНИ**

Место:

Датум:

Број уговора: \_\_\_\_\_\_\_

Назив привредног субјекта:

Адреса:

Активност за коју се тражи рефундација одобрених средстава:

Тражени износ је\*: динара.

Молимо вас да нам средства исплатите на рачун пословне банке: назив банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, број рачун \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Подаци из Уговора са Развојном агенцијом Србије

**Напомена:** Образац се доставља по реализацији подржаног пројекта

Датум: . .2016. године

**Потпис заступника**

 **МП**