**ОБРАЗАЦ 3**

|  |  |
| --- | --- |
| БРОЈ ЗАХТЕВА  (заведено у РАС) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Назив подносиоца захтева: |  |
| Адреса: |  |
| Матични број: |  |
| ПИБ: |  |
| Број рачуна: |  |
| Пословна банка: |  |

З А Х Т Е В

ЗА ИСПЛАТУ ОДОБРЕНИХ СРЕДСТАВА

Поштовани,

Молимо Вас да у складу са Уговором о коришћењу бесповратних средстава у оквиру Програма подршке унапређењу безбедности и квалитета производа и услуга у 2024. години, извршите исплату одобрених средстава у складу са следећим:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назив пројекта: |  | | |
| Уговор о коришћењу бесповратних средстава: | Број: | | Од: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. год. |
| Укупна вредност пројекта: |  | | |
| Одобрено од РАС: |  | | |
| ЗА ИСПЛАТУ: | Износ без ПДВ: |  | |

С поштовањем,

ЗАСТУПНИК