**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