

ЗАХТЕВ ЗА ОРГАНИЗОВАНО ТУРИСТИЧКО ПУТОВАЊЕ

ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ СУБВЕНЦИЈЕ				
Пословно име корисника субвенције				
Матични број и ПИБ	Матични број _____ ПИБ _____			
Седиште, односно огранак	Улица и број _____ Место _____ Поштански број и општина _____			
Број и датум издавања лиценце				
Телефон, факс				
Е-маил адреса				
Контакт особа				
ПОДАЦИ О РЕАЛИЗОВАНОМ ПРОГРАМУ ПУТОВАЊА				
Редни број Програма путовања из посебне евиденције				
Место/а боравка				
Место поласка и повратка групе				
Датум поласка и повратка групе				
Дужина трајања туристичког путовања				
Укупан број ноћења				
Датум завршетка туристичког путовања				
Подаци о угоститељском објекту:	Пословно име угоститеља/физичког лица _____			
	Врста и назив угоститељског објекта _____			
	Адреса угоститељског објекта _____			
	Категорија, број и датум издавања решења _____			
Подаци о туристичком пратиоцу, односно водичу:	Име и презиме _____			
	Број и датум издавања уверења, односно број легитимације _____			
Подаци о пруженим услугама:	Редни број	Врста услуге	Субјект/лице које је услугу пружило	Укупна цена услуге (из фактуре)

