

Novo Nordisk Pharma d.o.o.
Trg solidarnosti 2
71 000 Sarajevo
Bosna i Hercegovina

Mjesto i datum: _____

P R E D M E T: ZAHTJEV ZA DONACIJU

Poštovani,

Ovim putem vam se obraćam ispred

(navesti naziv Udruženja)

sa sjedištem u _____
(adresa Udruženja)

sa molbom za donacijom u stvarima – kancelarijski namještaj kompanije Novo Nordisk.

S tim u vezi Udruženje ima potrebu za sljedećim predmetima donacije
(navesti vrstu namještaja i količinu):

- | | |
|----------|-----------------|
| 1. _____ | KOLIČINA: _____ |
| 2. _____ | KOLIČINA: _____ |
| 3. _____ | KOLIČINA: _____ |
| 4. _____ | KOLIČINA: _____ |
| 5. _____ | KOLIČINA: _____ |

Uz Zahtjev za donaciju dostavljamo i sljedeće priloge:

1. Posljednje Rješenje o registraciji
2. Dokaz kojom se utvrđuje vlasništvo ili najam prostorija Udruženja
3. Lista projekata provedenih u posljednje tri (3) godine

Predsjednik Udruženja