

Tablica br. 8

Ovlašten veterinarska organizacija

Mjesto i nadnevak

**EVIDENCIJA ISPLATA LOVCIMA ZA ODS TRIJELJENE LISICE U SVRHU KONTROLE IMUNITETA ORALNE VAKCINACIJE ZA
MJESEC _____ 2015. godine***

Red. broj	Ime i prezime	Adresa /mjesto	Lovačka udruga	Broj lisica (kom)	Iznos u kunama	Broj isplatnice	Nadnevak	Potpis primatelja
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
UK UPNO :			komada:	0	0,00 kn	kuna		

U _____, _____ 2015. godine

Odgovorna osoba O.V.O.

Pečat i potpis