GRB- mali - kolor

**МИНИСТАРСТВО ПРИВРЕДЕ**

Образац број 2.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подаци о партнерима**  Образац попуњава свакa институција или организација која учествује у пројекту | | | | |
| **Основни подаци:** | | | | |
| **Назив правног лица:** |  | | | |
| **Кратки назив (ако постоји):** |  | | | |
| **Категорија (јавни или приватни)** |  | | | |
| **Година оснивања:** |  | | | |
| **Матични број:** |  | | | |
| **ПИБ:** |  | | | |
| **Текући рачун:** |  | | | |
| **Назив банке:** |  | | | |
| **Адреса банке:** |  | | | |
| **Контакт детаљи:** | | | | |
| **Контакт особа:** |  | | | |
| **Адреса:** |  | | | |
| **Град:** |  | | | |
| **Телефони:** |  | | | |
| **Факс:** |  | | | |
| **Адреса електронске поште:** |  | | | |
| **Адреса интернет презентације:** |  | | | |
| **Подаци о овлашћеном лицу:** | | | | |
| **Име и презиме:** |  | | | |
| **Функција:** |  | | | |
| **Телефон:** |  | | | |
| **Факс:** |  | | | |
| **Адреса електронске поште:** |  | | | |
| **Образовање:** |  | | | |
| **Радни стаж:** |  | | | |
| **Старост:** |  | | | |
| **Пол:** |  | | | |
| **Потврда тачности података:** | | | | |
| **Под пуном материјалном и моралном одговорношћу изјављујем да су подаци наведени у овом обрасцу тачни и комплетни. Такође се обавезујем да ћу, у случају потребе, пружити на увид сва званична документа сарадника на овом пројекту која потврђују тачност приказаних информација у овом обрасцу.** | | | | |
| **Печат правног лица:** | |  | | |
| **Датум потписа:** | |  | **Потпис:** |  |