 Sveučilište u Rijeci ▪ Fakultet zdravstvenih studija

University of Rijeka ▪ Faculty of Health Studies

Viktora Cara Emina 5 ▪ 51000 Rijeka ▪ CROATIA

Phone: +385 51 688 266

www.fzsri.uniri.hr

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | OBRAZAC ZAHTJEVA ZA PROMJENU LOKACIJE SREDSTVA/PROMJENA KORISNIKA SREDSTVA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| R.BROJ | INVENTURNI BROJ SREDSTVA | NAZIV SREDSTVA | STARA LOKACIJA/KORISNIK | NOVA LOKACIJA/KORISNIK | RAZLOG PROMJENE | DATUM PROMJENE | DATUM DOSTAVLJANJA OBRASCA U RAČUNOVODSTVO |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Podnositelj zahtjeva:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Potpis: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |