NOGOMETNI SAVEZ KOPRIVNIČKO KRIŽEVAČKE ŽUPANIJE
Josipa Vargovića 4, 48000 Koprivnica
tel: 048 625 850 mob: 098 803 184 faks: 048 221 530
www.ns-kckz.hr savez@ns-kckz.hr
MB: 01382403 OIB: 65112589072 IBAN: HR3323860021100507453

NALOG DELEGATA

Na osnovi određivanja službenih osoba na prvenstvenim i kup utakmicama NS KCKŽ

Gospodin _____ **iz** _____ **općina** _____

Izvršio je dužnost delegata na prvenstvenoj nogometnoj utakmici seniora između:

NK _____ - **NK** _____

Odigrane u _____ **dana** _____ **sa početkom u** _____ **sati**

Uz naplatu putnih troškova i takse kako slijedi:

1. **TROŠKOVI PRIJEVOZA**

Relacija:	**prijevoz**	**reg. br.**	**km.**	**Iznos – €**
od _____ **do** _____				
od _____ **do** _____				

2. **NAKNADA – TAKSA** = _____ €

OIB: _____ **Žiro-račun IBAN: HR**_____

3. **UKUPNO** = _____ €

Obračun isplatio: **Račun podnio – delegat:**

_____ _____

Povjerenik za natjecanje:
Ivan Bračko