

**UDRUGA OSOBA S INVALIDITETOM  
LABIN**  
KATURI 17  
52220 LABIN

## **POTVRDA O PREUZETOM IZVJEŠTAJU**

Obveznikov OIB: **97512276289**

Obveznikov matični broj: **1887823**

Obveznikov naziv: **UDRUGA OSOBA S INVALIDITETOM LABIN**

### **Vrsta izvještaja preuzetog od obveznika:**

ID Izvještaja: **6857306** - **Godišnji financijski izvještaj o primicima i izdacima**

Potvrda se izdaje u svrhu potvrde primitka izvještaja u FINA-i.

Na vlasnikov zahtjev FINA izdaje ispis točnog i potpunog izvještaja.

Datum evidentiranja u FINA-i: **14.01.2021.**

Datum preuzimanja potvrde: **14.01.2021.**

Potvrda je izdana u elektroničkom obliku i punovaljana je bez žiga i potpisa.