



**HRVATSKI NOGOMETNI SAVEZ**  
**NOGOMETNI SAVEZ LIČKO-SENJSKE ŽUPANIJE**  
53 000 Gospić, Budačka 12, tel / fax: 053 575 644  
OIB: 76930927138 \* ŽR:HR342330003-1151390837 \* MB: 03347958  
e-mail: [nogometni.savez.lsz@hi.t-com.hr](mailto:nogometni.savez.lsz@hi.t-com.hr)  
web: [www.nogometnisavezlsz.hr](http://www.nogometnisavezlsz.hr)

## OBAVIJEST POVJERENIKU

**DELEGAT – SUDAC:** \_\_\_\_\_  
/ Ime i prezime/

Ovim Vas obavještavam da sam vršio dužnost delegata-suca na prvenstvenoj –  
kup utakmici \_\_\_\_\_ kola \_\_\_\_\_ uzrast \_\_\_\_\_ naziv lige,  
između NK \_\_\_\_\_ NK \_\_\_\_\_,  
a koja je odigrana dana \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_.

Domaćin susreta mi nije isplatio slijedeće pristojbe:

Putni troškovi _____ km x _____ kn	= _____ kn
Troškovi uz račun (autocesta, trajekt)	= _____ kn
Naknada	= _____ kn

UKUPNO: = \_\_\_\_\_ kn

Molim Vas da kod NK \_\_\_\_\_ urgirate navedenu isplatu ili  
poduzmete druge mjere.

\_\_\_\_\_  
/ potpis/

### Napomena:

**Ukoliko sve rubrike u ovoj obavijesti nisu popunjene, ili su pogrešno  
popunjene obavijest se neće zaprimiti, niti će se pokrenuti procedura.  
Ukoliko su obveze u međuvremenu podmirene, dužni ste povući ovu  
obavijest.**

**Obavijest slati na faks: 053/575-644 (Povjerenik lige).**

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)