

Име и презиме: _____

Име организације и институције (ако постоји): _____

Контакт телефон: _____

Е-пошта: _____

Предлог за други ребаланс Буџета општине Жабари за 2020.годину на коју упућујете предлоге и коментаре:

Датум: _____

1. Општи коментари и сугестије у односу на Предлог за други ребаланс Буџета општине Жабари за 2020.годину

2. Конкретан део Предлога за други ребаланс Буџета општине Жабари за 2020. годину чију измену предлагете и Ваш предлог за измену

3. Образложење упућеног предлога за измену Предлога Буџета општине Жабари за 2020. годину