## **Формулар за пријаву за учествовањe у пројекту**

**„Иновативни импулси“**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив фирме:** |  |
| **Матични број:** |  |
| **ПИБ:** |  |
| **Датум оснивања:** |  |
| **Шифра делатности:** |  |
| **Адреса** | **Улица:** |  |
| **Место:** |  |
| **Поштански број:** |  |
| **Представник/ци фирме:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **E-mail:**  |  |

|  |
| --- |
| **Укратко описати пословање фирме** |
|  |

|  |
| --- |
| **Пословна идеја и идентификовани изазови у пословању** |
|  |

|  |
| --- |
| **Могућност за унапређење пословања кроз увођење иновације** |
|  |

|  |
| --- |
| **Очекивања од пројекта** |
|  |

 **М.П. Потпис представника фирме**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**