

IZJAVA O ISPUNJENIM OBVEZAMA

kojom se izjavljuje da je

Prijavitelj:

(naziv prijavitelja, adresa, OIB)

Molimo zaokružiti odgovarajuće stanje:

1. uredno ispunio obveze iz svih prethodno sklopljenih ugovora o financiranju iz proračuna Općine Grožnjan Grisignana i drugih javnih izvora,
2. nema dugovanja s osnove plaćanja doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje i plaćanja poreza te drugih davanja prema državnom proračunu, proračunu Općine Grožnjan Grisignana te trgovačkim društvima u vlasništvu Općine Grožnjan Grisignana,
3. redovno predaju izvješća Općine Grožnjan Grisignana.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujemo da su svi podaci navedeni u Izjavi istiniti, točni i potpuni.

Mjesto i datum:	Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja	MP	Potpis osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja