UDRUGA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime osobe ovlaštene za zastupanje i funkcija:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I Z J A V A

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ime i prezime, adresa, broj osobne iskaznice izdane od \_\_\_\_\_\_\_\_\_*) kao osoba ovlaštena za zastupanje Udruge\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*naziv i sjedište udruge, OIB*)

pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da je Udruga podmirila sve dospjele financijske obveze prema Gradu Omišu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: |  | M.P. |  |
|  |  |  | Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja |