

IZJAVA

kojom ja, _____, OIB: _____, kao osoba ovlaštena za zastupanje Prijavitelja, osobno i u ime Prijavitelja pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da _____ (OPG, tvrtka trgovačkog društva, zadruga, naziv obrta) za koji podnosim zahtjev na

JAVNI POZIV ZA PROVEDBU MJERA IZ PROGRAMA POTPORA U POLJORIVREDI NA PODRUČJU OPĆINE PODRAVSKE SESVETE ZA RAZDOBLJE OD 2024. DO 2027. GODINE ZA 2024 GODINU

nije u sustavu PDV-a.

_____, _____
(mjesto) (datum)

(ime i prezime vlasnika/osobe ovlaštene za zastupanje)

(vlastoručni potpis i pečat)