**IZJAVA PRIJAVITELJA O STANJU DUGA PREMA GRADU VARAŽDINU**

Kojom ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime),* odgovorna osoba/osoba

ovlaštena za zastupanje *(molimo zaokružiti ono što se odnosi na Vas)* poslovnog subjekta (*upisati*

*naziv poslovnog subjekta koji se prijavljuje*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(adresa odgovorne osobe/osobe ovlaštene za zastupanje):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*OIB (odgovorne osobe/osobe ovlaštene za zastupanje):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da navedeni poslovni subjekt nema dugovanja prema Gradu Varaždinu po nijednoj osnovi.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine.

Ime i prezime odgovorne osobe/osobe ovlaštene

 za zastupanje:

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

Potpis:

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