**IZJAVA** **O SMANJENJU PRIHODA**

kojom ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti ime i prezime i OIB) vlasnik trgovačkog društva odnosno obrta ili direktor tj. odgovorna osoba u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(navesti puno ime tvrtke s adresom sjedišta, sve prema registru Trgovačkog suda/Obrtnom registru)* OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću ovom izjavom potvrđujem:

* smanjenje prihoda maloprodajne jedinice za 10% ili više, u odnosu na iste mjesece prethodne godine u mjesecima u kojima je trajala rekonstrukcija
* da maloprodaja posluje na navedenoj lokaciji od dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine. *(navesti točan datum)*

Ova izjava daje se kao dokaz kod prijave za JAVNI POZIV za podnošenje prijava za potpore iz područja E „Poticanje konkurentnosti poduzetništva“ MJERA\_5 Potpora poduzetnicima za otežani rad poslovne jedinice u kojoj ostvaruju maloprodaju tijekom rekonstrukcije ulica i trgova u Gradu Varaždinu.

**direktor/odgovorna osoba ili vlasnik obrta**

 *(vlastoručni potpis i pečat)*

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