**IZJAVA KORISNIKA 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 poslovni subjekt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nema dugovanja prema Gradu Varaždinu po nijednoj osnovi**.**

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

Ime i prezime odgovorne osobe/osobe ovlaštene

za zastupanje:

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

Potpis:

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

*Napomena: stanje duga prema Gradu Varaždinu Prijavitelj može provjeriti osobno u Upravnom odjelu za financije, proračun i javnu nabavu Grada Varaždina, Franjevački trg 5, Varaždin ili na broj 042/201-450).*