

OBRAZAC 7. Izjava o nepostojanju dugovanja prema proračunu Šibensko-kninske županije o nepostojanju dugovanja prema proračunu Šibensko-kninske županije

Naziv prijavitelja: *

Adresa prijavitelja

Ime i prezime

Ime i prezime, OIB, osobe ovlaštene za zastupanje

uredno ispunio obveze iz svih prethodno zaključenih ugovora sa Šibensko-kninskom županijom te da nema dugovanja prema Šibensko-kninskoj županiji.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u Izjavi istiniti, točni i potpuni.

Potvrdi Izjavu *

Mjesto i datum: *

Mjesto i datum:

Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelj:
