

Osoba ovlaštena za zastupanje daje slijedeću

IZJAVU

kojom

ja,

_____ (ime i prezime,OIB)

kao ovlaštena osoba za zastupanje

_____ (naziv i sjedište pravne osobe/obrta)

izjavljujem da prihvaćam sve uvjete iz javnog natječaja i svojim potpisom i pečatom potvrđujem da iste prihvaćam.

U

_____ (Mjesto i datum)

M.P.

_____ (potpis osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta)

-Obrazac za fizičke osobe-

IZJAVA

kojom
ja,

(ime i prezime,OIB)

(adresa)

izjavljujem da prihvaćam sve uvjete iz javnog natječaja i svojim potpisom potvrđujem da iste prihvaćam.

U

(Mjesto i datum)

(potpis)