|  |  |
| --- | --- |
| Naziv / Ime i prezime podnositelja zahtjeva |  |
| Adresa sjedišta: |  |
| OIB podnositelja zahtjeva: |  |

**IZJAVA o prihvaćanju svih drugih natječajnih uvjeta**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kao osoba ovlaštena za zastupanje

 (ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, OIB)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pod kaznenom i

 (naziv podnositelja zahtjeva, adresa sjedišta, OIB)

materijalnom odgovornošću izjavljujem da prihvaćam sve navedene uvjete natječaja na koji se prijavljujem.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum:** |  | **MP** |  |
|  |  |  | **Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene za zastupanje** |