UDRUGA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime osobe ovlaštene za zastupanje i funkcija:

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

I Z J A V A

Kojom kao osoba ovlaštena za zastupanje Udruge\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz Zagreba, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da je Udruga podmirila sve dospjele financijske obveze prema Gradu Zagrebu.

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