

PRILOG 4. – IZJAVA O CJELOGODIŠNJEM OBAVLJANJU DJELATNOSTI

Ja, dolje potpisani, kao zakonski zastupnik/ovlaštena osoba Ponuditelja:

_____ (Naziv Ponuditelja)

OIB Ponuditelja:

Pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću,

IZJAVLJUJEM

da Ponuditelj (**Naziv Ponuditelja**) obavlja cjelogodišnju registriranu ugostiteljsku djelatnost na području Republike Hrvatske.

POTVRDA I POTPIS

Mjesto: _____

Datum: _____

Potpis ovlaštene osobe Ponuditelja: _____

Pečat Ponuditelja (ako je primjenjivo): _____