

IZJAVA O TOČNOSTI I ISTINITOSTI PODATAKA:

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, svojim potpisom jamčim za istinitost i točnost svih podataka koji su navedeni u zahtjevu, kao i u prilogima zahtjevu koji se odnose na mjere pomoći gospodarstvenicima radi ekonomskih posljedica uzrokovanih epidemijom COVID-19.

NAZIV PRAVNE ILI FIZIČKE OSOBE: _____

IME I PREZIME ODGOVORNE OSOBE: _____

MJESTO I DATUM: _____

VLASTORUČNI POTPIS OSOBE: _____

M.P.