|  |
| --- |
| **IZJAVA ZA ISTINITOST I VJERODOSTOJNOST PODATAKA I OBVEZU PLAĆANJA NADOKNAĐENIH TROŠKOVA** |

kojom Ja, (IME, PREZIME, OIB), osoba ovlaštena za zastupanje u trgovačkom društvu (TVRTKA, SJEDIŠTE, OIB), izjavljujem pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću da nisam na temelju posebnih odluka oslobođen od plaćanja troškova za koje tražim nadoknadu, da se obvezujem platiti dospjele, a nepodmirene nadoknađene troškove u roku od 8 dana od dana isplate nadoknade te da u razdoblju za koje podnosim zahtjev od strane nadležnih tijela nisu pokrenute radnje za utvrđenje prekršaja koji se odnose na obvezu izdavanja i fiskaliziranja računa ili radi kršenja odluka Stožera civilne zaštite (nacionalnog, županijskog, jedinica lokalne samouprave). Za istinitost i vjerodostojnost podataka te obvezu plaćanja nadoknađenih fiksnih troškova kao ovlaštena osoba odgovaram pod materijalnom i kaznenom odgovornošću

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

Ime, Prezime, Potpis osobe ovlaštene za potpisivanje i žig