
(naziv udruge – kluba – društva – pravne osobe)

IZJAVA

Ovime potvrđujemo da je predlagatelj platio sve dospjele doprinose, poreze i druga davanja prema državnom proračunu, Gradu Crikvenici i TZG Crikvenice.

Mjesto: _____

Datum: _____

Potpis odgovorne osobe:

M.P.
