**Obrazac 2 - Izjava ponuditelja da su mu poznate odredbe Odluke o uvjetimao uvjetima zakupa zemljišta u Poduzetničkoj zoni Vela Luka (Službeni glasnik Općine Vela Luka 16/20)**

|  |  |
| --- | --- |
| Zakupodavac: Općina Vela LukaSjedište: Obala 3 br. 19, 20270 Vela LukaBroj tel: 020/295-900; Broj faksa: 020/813-033 | Matični broj: 2580446OIB: 00935002462Internet adresa: http://www.velaluka.hr  |

**Predmet zakupa:Zakup građevinskog zemljišta (u vlasništvu Općine Vela Luka) u Poduzetničkoj zoni Vela Luka**

**IZJAVA**

Kao osoba ovlaštena za zastupanje dolje navedenog gospodarskog subjekta, odnosno ponuditelja u predmetnom natječaju izjavljujem **da su mi poznate odredbe Odluke o uvjetimao uvjetima zakupa zemljišta u Poduzetničkoj zoni Vela Luka (Službeni glasnik Općine Vela Luka 16/20),**  što potvrđujem potpisom i pečatom.

**Podaci o Ponuditelju i ovlaštenoj osobi za zastupanje Ponuditelja**

**Gospodarski subjekt**

Naziv: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sjedište/adresa za dostavu pošte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matični broj : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Osoba ovlaštena za zastupanje**

Ime, prezime,: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa prebivališta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M. P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

potpis osobe ovlaštene

za zastupanje ponuditelja