**IZJAVA O POVEZANIM SUBJEKTIMA**

**za provedbu PROGRAMA POTICANJA RAZVOJA PODUZETNIŠTVA GRADA NOVALJE ZA 2019. GODINU**

Podnositelj prijave:

(ime i prezime)

(adresa)

(OIB)

Izjavljujem da Subjekt koji prilaže zahtjev za dodjelu bespovratnih sredstava je povezan/nije povezan s drugim poslovnim subjektima koja su u postupku predstečajne nagodbe, stečaja ili likvidacije.

Vlastoručni potpis podnositelja prijave predmetnog objekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datuma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , 2019. godine.