

 **IKT-2023**

**I Z J A V A KORISNIKA DA S E N E N A L A Z I U T E Š K O Ć A M A**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime) iz\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

kao osoba ovlaštena za zastupanje podnositelja zahtjeva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tvrtka) sa sjedištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljujem da se

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(tvrtka) u trenutku davanja ove izjave ne nalazi u teškoćama.

Nadalje izjavljujem da sam suglasan da sam na zahtjev Turističke zajednice Splitsko-dalmatinske županije u obvezi dostaviti i drugu dokumentaciju kako bi se sa sigurnošću utvrdilo da se navedena tvrtka ne nalazi u financijskim teškoćama.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_.\_\_\_\_. 2023. godine

 (mjesto) (datum)

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

(pečat i potpis osobe ovlaštene za zastupanje

podnositelja zahtjeva)