

IZJAVA
O ROKU ODAZIVA NA TJEDNI SAVJETODAVNI SASTANAK

PONUĐITELJ: _____

ADRESA: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-pošta: _____

Izjavljujemo

da ćemo se odazvati na tjedni savjetodavni sastanak u roku od

.....

(brojkom i slovima)

sati, računajući od 08:00 sati sljedećeg dana od dana izdavanja pisanog naloga Naručitelja.

U _____, dana _____

Ovlaštena osoba za potpisivanje:

(Ime i prezime)

(Potpis i pečat)

***Izjavu NIJE POTREBNO OVJERITI od strane javnog bilježnika ili nadležne sudske ili
upravne vlasti ili nadležnog strukovnog ili trgovinskog tijela***