ПРИЛОГ 4

**ОСНОВНИ ПОДАЦИ ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Назив привредног субјекта |  |
| 2. | Седиште  |  |
| 3. | Матични број |  |
| 4. | ПИБ |  |
| 5. | Име законског заступника |  |
| 6. | Контакт особа |  |
| 7. | Број телефона контакт особе |  |
| 8. | Број пословног рачуна |  |

**И З Ј А В А**

Ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, као законски заступник привредног субјекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, под пуном кривичном и материјалном одговорношћу

изјављујем:

* да сам прихватио услове Јавног конкурса за суфинансирање мера смањења загађења ваздуха из индивидуалних извора на територији општине Сента у 2024. години код Конкурсне пријаве код корисника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(име и презиме)* са бројем предрачуна/понуде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

  *(Потпис одговорног лица)*