

**OBRAZAC 4**

………………………………………………………………………

(**naziv turističke agencije koja podnosi kandidaturu)**

…………………………………

**(adresa)**

…………………………………

**(matični broj)**

………………………………..

(**OIB)**

…………………………………

**(mjesto i datum)**

 **TURISTIČKA ZAJEDNICA**

 **SPLITSKO-DALMATINSKE**

 **ŽUPANIJE**

 **Prilaz braće Kaliterna 10/1**

 **21000 Split**

**I Z J A V A O P O D M I R E N I M D U G O V A NJ I M A**

**kojom pod osobnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem Turističkoj zajednici Splitsko-dalmatinske županije**

da turistička agencija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (puni naziv)

nema nepodmirenih obveza temeljem turističke pristojbe, članarine i ostalih financijskih dugovanja prema turističkoj zajednici Splitsko-dalmatinske županije, kao i obveza iz poslovanja prema hrvatskim pravnim i fizičkim osobama temeljem izvršnih sudskih presuda.

 **Pečat Podnositelj zahtjeva**

 **………………………………..**

 **Ime, prezime i**

 **potpis odgovorne osobe**