**Zahtjev za izdavanje potvrde o podmirenim obvezama prema Gradu Kninu**

**(ime i prezime podnositelja zahtjeva)**

Upravna

Pristojba

20,00 Kn

**(adresa)**

**(OIB podnositelja zahtjeva)**

**(telefon / mobitel)**

**Datum i mjesto podnošenja zahtjeva,**

**GRAD KNIN**

**UPRAVNI ODJEL ZA PROGRAME EUROPSKE UNIJE,**

**GOSPODARSTVO, STRATEŠKO PLANIRANJE I RAZVOJ,**

**FINANCIJE, JAVNU NABAVU I NAPLATU POTRAŽIVANJA**

**DR. FRANJE TUĐMANA 2**

**22300 KNIN**

**PREDMET: Zahtjev za izdavanje potvrde o podmirenim obvezama prema Gradu Kninu**

Ovim podneskom upućujem zahtjev za izdavanje **potvrde o podmirenim obvezama prema Gradu Kninu** na dan podnošenja zahtjeva.

Potvrda se traži u svrhu:

Dostavu potvrde izvršiti na sljedeći način (zaokružiti):

* poštom, na adresu navedenu u zaglavlju
* osobno preuzimam
* ostalo:

Podnositelj zahtjeva:

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

(potpis i pečat za pravnu osobu)

**Napomena: Potvrda o podmirenim obvezama prema Gradu Kninu izdaje se najkasnije u roku od 5 radnih dana**