**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**