**IZJAVA O PODOBNOSTI**

Ja, ovdje potpisani/a (navesti ime i prezime) kao ovlašteni predstavnik/predstavnica (navesti puni naziv organizacije, adresu i ID broj) potvrđujem imenovana organizacija/udruženje nije:

1. pod bankrotom,
2. niti je bilo kakvo plaćanje prema nama obustavljeno prema sudskoj presudi koje je rezultiralo totalnim ili djelimičnim gubitkom prava na upravljanje i raspolaganje našom imovinom,
3. niti su bilo kakvi pravni postupci pokrenuti protiv nas, a koji uključuju nalog za suspenziju plaćanja i mogu rezultirati u proglašenju bankrota ili povlače potpuni ili djelimični gubitak prava na upravljanje i raspolaganje našom imovinom,
4. niti smo konačnom presudom bili osuđeni za prekršaj ili prestup koji se tiče ponašanja u poslu,
5. niti smo bili krivi za bilo koju drugu ozbiljnu pogrešku u profesionalnom ponašanju,
6. niti smo propustili ispuniti bilo kakve obaveze koje se odnose na plaćanje socijalnog osiguranja ili poreza,
7. niti smo bili krivi za ozbiljno dostavljanje krivih informacija u pogledu naših profesionalnih aktivnosti,
8. niti smo bili proglašeni ozbiljno krivima u izvođenju, usljed bilo kakvog narušavanja ugovornih obaveza.

Izjavljeno dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(navesti ime i prezime odgovorne osobe)

MP