Adresa banke:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB/Matični broj banke:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA O PRIHVAĆANJU PROGRAMA „SISAČKI PODUZETNIK/CA 2019“**

 Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljujemo da smo upoznati sa svim odredbama iz Programa „Sisački poduzetnik/ca 2019“, (Službeni glasnik „Sisačko moslavačke županije“, broj 6/19), te da ih prihvaćamo u cijelosti i da ćemo postupati u skladu s tim odredbama i za iznos efektivne kamatne stope koju smo naveli u ponudi.

Ime i prezime ovlaštene osobe banke:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis ovlaštene osobe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pečat gospodarskog subjekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Naziv banke:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_