**tvrtka d.o.o.**

**adresa sjedišta**

**poštanski broj**

**OIB**

ili

**ime i prezime vlasnika obrta**

**obrt**

**adresa sjedišta**

**poštanski broj**

**OIB**

**OPĆINA STARIGRAD**

**Trg Tome Marasovića 1**

**23244 Starigrad**

**I Z J A V A**

 Kojom ja, dolje potpisani, potvrđujem da ću djelatnost na pomorskom dobru i to: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti koju djelatnost na kojoj mikrolokaciji) obavljati u sljedećem vremenskom razdoblju tijekom godine (zaokružiti slovo):

a) od 1.07. do 31.08.

b) od 1.06. do 1.09.

c) od 15.05. do 15.09.

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

Mjesto, datum M.P. Potpis odgovorne osobe/ osobe

 ovlaštene za zastupanje