**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**

**IZJAVA**

 **o prethodnom iskustvu za obavljanje djelatnosti na pomorskom dobru**

 Kojom ja, dolje potpisani, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da za obavljanje djelatnosti na pomorskom dobru za koju podnosim ponudu posjedujem sljedeće iskustvo (zaokružiti slovo):

a) bez prethodnog iskustva

b) 1 godina

c) više od jedne godine, a manje od 3 godine

d) 3 godine i više

Ova izjava služi kao dokaz prilikom podnošenja ponude za javni natječaj za dodjelu dozvola na pomorskom dobru na području Općine Starigrad.

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

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

 ovlaštene za zastupanje