**И З Ј А В А**

**ДАЈЕМ САГЛАСНОСТ да се код надлежних органа изврши провера свих тражених података који су неопходни за реализацију јавног позива**.

ПОТПИС ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ

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

(читко потписати)

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**И З Ј А В А**

Под кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем да сам доставио/ла све доказе који се односе на закуп пољопривредног земљишта у државној својини на територији града Кикинде\*.

\*Под **територијом града Кикинде** подразумевају се подручја катастарских општина 9 месних заједница и катастарска општина Кикинде)

ПОТПИС ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ

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

(читко потписати)

**С П И С А К**

**ПОВЕЗАНИХ ЛИЦА**

Под кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем да се мојим **повезаним лицима\*** сматрају следећа лица:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Р. број** | **ИМЕ И ПРЕЗИМЕ/**  **НАЗИВ** | **ЈМБГ/**  **МАТИЧНИ БРОЈ** | **СРОДСТВО** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*Напомена**:

У списак повезаних лица, унети следеће податке:

* **За физичка лица**

Име презиме физичког лица, ЈМБГ и сродство са подносиоцем захтева

Повезаним лицима сматра се: деда, баба, мајка, отац, деца, супружник, усвојеник, ванбрачни партнер уколико имају пребивалиште на истој адреси;

* **За правна лица**

Назив правног лица са матичним бројем

Повезаним лицима сматра се**:** правно лице и/или физичко лице које има најмање 25% учешћа у капиталу (акција, удела или гласова)

ПОТПИС ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ

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

(читко потписати)