

ИЗЈАВА

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

ПОТПИС ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ

(читко потписати)

ИЗЈАВА

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
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

***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)