

IZJAVA O ROKU PLAĆANJA

Kojom ja, dolje potpisani \_\_\_\_\_, kao odgovorna osoba ponuditelja

\_\_\_\_\_ (naziv ponuditelja, OIB, adresa ponuditelja),

izjavljujem da je rok plaćanja \_\_\_\_\_ (brojkom i  
slovima) .

U \_\_\_\_\_,

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

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

*Mjesto pečata:*