**POTVRDA O SLUŽBENOM PREDSTAVNIKU U LOKALNOJ AKCIJSKOJ GRUPI**

**PODACI O TVRTKI/ INSTITUCIJI/ JEDINICI LOKALNE SAMOUPRAVE**:

Naziv: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Adresa sjedišta/podružnice (ulica i broj, poštanski ured i poštanski broj, grad/općina): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ime i prezime ovlaštenih osoba za izdavanje ove potvrde: ­ \_\_\_\_\_

**PODACI O PREDSTAVNIKU**:

Ime i prezime\* \_\_\_\_\_

Adresa\* \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

(\*podatke unesite iz osobne iskaznice predstavnika)

Potvrđujemo da je navedeni/a, naš  zaposlenik  volonter  član, naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

imenovan/a za našeg predstavnika/cu u tijelima LAG-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, kao ovlaštene osobe tvrtke/institucije/jedinice lokalne samouprave, svojim potpisom i pečatom, jamčimo za istinitost svih gore navedenih podataka. Ova potvrda koristiti će kao dokaz navedene tvrtke/institucije/jedinice lokalne samouprave o službenom predstavniku u tijelima LAG-a.

mjesto i datum izdavanja potvrde

potpis i pečat ovlaštenih osoba