Изјава 4.

**ИЗЈАВА ДА УДРУЖЕЊЕ ОСТАЈЕ ПРИ ПЛАНИРАНИМ АКТИВНОСТИМА**

***\* НАПОМЕНА: Изјава се у целости попуњава искључиво електронски***

Као одговорно лице/особа овлашћена за заступање

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

/Пун назив удружења из АПР-а/

|  |
| --- |
| ПИБ: |

|  |
| --- |
| Матични број: |

под пуном кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да остајемо при свим планираним активностима које су наведене у пријави у реализацији програма

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

/Назив Програма-Манифестације из пријаве/

|  |
| --- |
| Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/име и презиме/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/својеручни потпис/ |

|  |
| --- |
| Место и датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |