

ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

ИЗЈАВА

Ја, _____ из _____

под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, ИЗЈАВЉУЈЕМ да сам у склопу документације која је потребна за доказивање ППЗ по основу сточарства

- доставио све доказе који се односе на закуп пољопривредног земљишта на територији општине Житиште и то Уговоре о закупу
 - број _____ од датума _____
 - број _____ од датума _____
 - број _____ од датума _____
 - број _____ од датума _____
 - број _____ од датума _____
 - број _____ од датума _____
 - број _____ од датума _____
 - број _____ од датума _____
 - број _____ од датума _____
 - број _____ од датума _____
- да поседујем у свом власништву на територији општине Житиште пољопривредно земљиште укупне површине _____ ха.
- списак повезаних лица и површину пољопривредног земљишта коју та лица поседују у власништву на територији општине Житиште,
 - да повезано лице _____ у свом власништву поседује пољопривредно земљиште укупне површине _____ ха.
 - да повезано лице _____ у свом власништву поседује пољопривредно земљиште укупне површине _____ ха.
 - да повезано лице _____ у свом власништву поседује пољопривредно земљиште укупне површине _____ ха.
 - да повезано лице _____ у свом власништву поседује пољопривредно земљиште укупне површине _____ ха.
 - да повезано лице _____ у свом власништву поседује пољопривредно земљиште укупне површине _____ ха.

- да повезано лице _____ у свом власништву поседује пољопривредно земљиште укупне површине _____ха.
 - да повезано лице _____ у свом власништву поседује пољопривредно земљиште укупне површине _____ха.
- да дајем сагласност да се изврши провера података код надлежних органа који су неопходни за реализацију јавног позива.

(Напомена: код физичких лица повезаним лицима сматра се: деда, баба, мајка, отац, деца, супружник, усвојеник, ванбрачни партнер уколико имају пребивалиште на истој адреси; **код правних лица повезаним лицима сматра се:** правно лице и/или физичко лице које има најмање 25% учешћа у капиталу (акција, удела или гласова)

У _____,

_____ године.

Потпис даваоца изјаве/
овлашћеног лица

М.П.