Obrazac 2.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **IZJAVE pravnE OSOBE ZA OSTVARIVANJE IntervencijE 30.01. Dodatna potpora dohotku za mlade poljoprivrednike o upravljanju pravnom osobom** |

**IZJAVA ODGOVORNE OSOBE**

Izjavljujem da provodim djelotvornu i dugoročnu kontrolu sa najmanje 50 % temeljnog kapitala društva i prema Sudskom registru Trgovačkog suda ovlaštena bez ograničenja zastupati pravnu osobu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MIBPG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_u pogledu odluka povezanih s upravljanjem, koristima i financijskim rizicima pravne osobe, samostalno ili zajedno s drugim poljoprivrednicima, u svakoj godini podnošenja zahtjeva za Intervenciju 30.01 Dodatna potpora dohotku za mlade poljoprivrednike.

Svojim potpisom jamčim za istinitost i točnost navedenih podataka.

Odgovorna osoba:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime)

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

(vlastoručni potpis)