

Aneks VII

Naziv kantonalnog udruženja

(adresa ulica, broj, poštanski broj i mjesto)

(broj kontakt telefona, e-mail)

I Z J A V A

Ja, _____ iz grada/općine _____,
(prezime, ime jednog roditelja, ime)

pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, izjavljujem da je kantonalno udruženja

(naziv kantonalnog udruženja)

u skladu sa Statutom kantonalnog udruženja i Zakonom o udruženjima i fondacijama

Jeste / nije

(zaokružiti opciju)

redovno održalo skupštinu, da je skupština redovno odlučivala o razrješenju i imenovanju članova organa upravljanja i ovlaštenih lica za zastupanje i predstavljanje kantonalnog udruženja, da mandat članova organa upravljanja i lica ovlaštenih za zastupanje podrazumijeva da su aktivno legitimisani za preduzimanje radnji u ime i za račun kantonalnog udruženja

Napomena:

Izjava mora biti ovjerena od strane nadležnog gradskog/općinskog organa uprave ili notara u vrijeme podnošenja prijave za finansiranje/sufinansiranje prijave i predaje se kao original.

Dana _____ . godine

DAVALAC IZJAVE
