

IZJAVA

Ja, _____, pod materijalnom i kaznenom
(ime i prezime, adresa, OIB)

odgovornošću, izjavljujem da ću, ukoliko moj zahtjev za prijem u Poduzetnički inkubator Krapinsko-zagorske županije (Inkubator) bude prihvaćen, odnosno ako Krapinsko-zagorska županija donese Odluku o odobrenju korištenja poslovnog prostora Inkubatora, obaviti registraciju svoje djelatnosti u roku od mjesec dana od dana primitka Odluke.

U slučaju ne postupanja po prethodnoj Izjavi, osobno ću nadoknaditi Krapinsko-zagorskoj županiji pretrpljenu štetu (iznos zakupnine i pripadajućih režijskih troškova za propušteno razdoblje).

Datum: _____

Potpis: _____