

**IZJAVA 1**

**IZJAVA**

Izjavljujem da preuzimam sljedeći poslovni prostor u Kastvu:

**R2**

na adresi Milana Marjanovića 1 u Kastvu, u viđenom stanju, te se odričem prava primjene instituta stjecanja bez osnove i poslovodstva bez naloga.

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

potpis osobe ovlaštene za zastupanje i pečat

Mjesto ispunjavanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum ispunjavanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_