

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV GLEDE USTREZNOSTI ZA OPRAVLJANJE POKLICNE DEJAVNOSTI**

Naziv gospodarskega subjekta:

Sedež (naslov) gospodarskega subjekta:

S podpisom te izjave pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da:

- smo vpisani v enega od (ustrezno označite z X):  
poklicnih registrov (navedite ustrezen register:            )
- poslovnih registrov (navedite ustrezen register:            ),  
ki se vodijo v državi članici, v kateri imamo sedež;

Kraj:

Ime in priimek odgovorne osebe:

Datum:

Žig

\_\_\_\_\_  
Podpis odgovorne osebe