OBRAZAC 4B

**IZJAVA O BROJU ZAPOSLENIH**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , kao ovlaštena osoba za zastupanje

 (ime i prezime)

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

 (naziv, sjedište i OIB prijavitelja)

pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujemo da su u poslovnom subjektu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trenutačno zaposlene \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ osobe**.**

 (naziv prijavitelja)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum:** |  | **MP** |  |
|  |  |  | **Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja**  |