

IZJAVA O NEIZREČENOJ MJERI SIGURNOSTI ZABRANE OBAVLJANJA ZANIMANJA

Potpisnik izjave jest (zaokružiti odgovarajući status potpisnika izjave):

- a) član uprave ili izvršni direktor
- b) osoba odgovorna za vođenje poslova u vezi s izdavanjem elektroničkog novca i/ili pružanjem platnih usluga u instituciji za elektronički novac koja osim izdavanja elektroničkog novca obavlja i djelatnosti iz članka 11. stavka 5. točke 4. Zakona o elektroničkom novcu (NN, br. 139/2010.)

Podaci o potpisniku izjave

Ime i prezime: _____

Adresa prebivališta: _____

Državljanstvo: _____

OIB/broj identifikacijske isprave (koje): _____

IZJAVA

Izjavljujem da protiv mene nije izrečena mjera sigurnosti zabrane obavljanja zanimanja koje je u potpunosti ili djelomično obuhvaćeno predmetom poslovanja _____

_____ koja još traje.

(podnositelja zahtjeva)

U _____
(upisati mjesto i datum)

(potpis)

* Ovu potvrdu potrebno je javno ovjeriti.