

IZJAVA

(pomoćni kreveti)

Ja, _____,

OIB: _____,

sa prebivalištem na adresi: _____,

izjavljujem da za smještajne objekte za koje je izdano rješenje o odobrenju

KLASA: _____,

URBROJ: _____,

od _____ godine, osim broja pomoćnih kreveta, **nije došlo do promjene** vrste i kategorije smještajnog objekta / smještajnih objekata na adresi: _____ niti ostalih

uvjeta propisanih člankom 34. stavkom 2. Zakona o ugostiteljskoj djelatnosti (vlasništvo objekta i uporabljivost objekta).

(datum)

(potpis)