|  |  |
| --- | --- |
| Naziv udruge/kluba |  |
| Adresa udruge/kluba |  |
| Ime i prezime odgovorne osobe za zastupanje udruge/kluba |  |

**I Z J A V A**

Izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornosti da se protiv mene ne vodi kazneni postupak, niti je u tijeku bilo kakva druga vrsta kaznene odgovornosti.

 Vlastoručni popis

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

U Koprivnici,

*(upisati datum)*