

ИЗЈАВА

Ја, _____, из _____, ул. _____ бр. ____, број личне карте: _____,

јмбг: _____

ИЗЈАВЉУЈЕМ

Да сам у свему сагласан/сагласна са условима предвиђеним Јавним огласом о јавном надметању за отуђење ултразвучног дијагностичког система у јавној својини Општине Димитровград бр. 400-17/2022-16 од дана 08.02.2022. године.

У Димитровграду, дана: _____

Потпис
