OBRAZEC ŠT. 5

soglasje PODIZVAJALCA

(za neposredna plačila)

Naziv podizvajalca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sedež (naslov) podizvajalca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S podpisom te izjave pod kazensko in materialno odgovornostjo zahtevamo, da bo naročnik Zavod za turizem Maribor – Pohorje za javno naročilo, katerega predmet so računovodske storitve namesto ponudnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (v nadaljevanju: ponudnik) poravnaval naše terjatve do ponudnika neposredno nam.

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum: | Žig in podpis zakonitega zastopnika podizvajalca: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |