

IZJAVA (pomoćni kreveti)

Ja, _____, OIB: _____,

sa prebivalištem na adresi: _____,

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

KLASA: _____, 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)