

2) Оригиналну потврду/е о плаћеној премији осигурања

Број потврде	Датум издавања потврде

Својим потписом потврђујем, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да су подаци у обрасцу пријаве и пратећа документација истинити и тачни.

Својим потписом, такође дајем сагласност за коришћење датих података током процеса провере, те дајем сагласност да се резултати Конкурса објаве на интернет страници „Агенција за рурални развој Града Сремска Митровица“ доо, Сремска Митровица www.arrsm.rs.

Датум: _____ 2024. год.

М.П.

Подносилац пријаве:
