**ИЗЈАВУ**

Ја из ЈМБГ БР.ЛК дајем сагласност општини Свилајнац да у моје име а за потребе Јавног позива 1/22 може за потребе поступка извршити увид, прибавити и обрадити податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, а који су неопходни у поступку одлучивања

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дана

 ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:

 Адреса:

 ЈМБГ:

 БР. ЛК:

 Издавалац личне: