**OBRAZAC**

**IZJAVE o nepostojanju zaposlenih osoba**

PRUŽATELJ MEDIJSKE USLUGE [Naziv]

OIB:

SA SJEDIŠTEM U [Mjesto, Ulica i kućni broj]

ODGOVORNA OSOBA [Ime i Prezime odgovorne osobe]

**IZJAVA**

Izjavljujem pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću da pružatelj medijske usluge nema zaposlenih osoba.

U (mjesto), (dana).

Potpis odgovorne osobe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_