**ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ НА ЈАВНОЈ ПРОДАЈИ НЕКРЕТНИНА - ЛИЦИТАЦИЈИ**

* Овим потврђујем намјеру за учешће на јавној продаји–лицитацији за куповину некретнина које су предмет продаје.
* Потписом пријаве потврђујем да сам упознат и да прихватам сва правила која се односе на предметну јавну продају–лицитацију.
* Прихватам да се за потребе спровођења поступка лицитације употријебе моји лични подаци.
* Прихватам да се уплаћени износ кауције за учешће на јавној продаји–лицитацији враћа у року од 30 дана након одржане јавне лицитације.

**ПОДАЦИ О ФИЗИЧКОМ/ПРАВНОМ ЛИЦУ :**

Име и презиме физичког лица / назив правног лица које подноси пријаву

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

ЈМБ (физичог лица/законског заступника/овлаштеног представника правног лица): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или ЈИБ правног лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_број факса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Назив банке и број текућег рачуна на који ће бити враћен износ кауције ако понуђач не буде изабран као најповољнији:

Банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број текућег рачуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уз пријаву за учешће на јавној лицитацији подносим и :

* Оригинал уплатницу на име кауције,
* Оргинал или овјерену копију пуномоћи - уколико на лицитацију приступа пуномоћник, односно заступник привредног субјекта;
* Извод из одговарајућег регистра правног лица у овјереној копији, не старији од 6 (шест) мјесеци.
* Доказ о измиреним пореским обавезама за привредног субјекта;

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

Мјесто и датум Својеручни потпис