**SOGLASJE PODIZVAJALCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv podizvajalca: |  |
| Sedež /naslov/ podizvajalca:  |       |

S podpisom te izjave soglašamo:

* da bo naročnik naročila*,* z oznako NMV/2015-1 za izvajanje storitevkomuniciranja z javnostmi, namesto ponudnika       */naziv ponudnika/* poravnaval naše terjatve do navedenega ponudnika neposredno nam.
* da bomo v primeru, da bo ponudnik       */naziv ponudnika/* izbran, najkasneje do sklenite pogodbe z izbranim ponudnikom, posredovali kopijo pogodbe naročniku, ki smo jo sklenili z njim (s svojim naročnikom - izbranim ponudnikom).

Kraj in datum: Žig: Podpis:

 /odgovorna oseba podizvajalca/