

**MODELLO DI DICHIARAZIONE CAMBIARIA CON PROCURA AL COMPLETAMENTO A
GARANZIA DELLA RIMOZIONE DEI DIFETTI NEL PERIODO DI GARANZIA**

Emittente

**DICHIARAZIONE CAMBIARIA
con delega al completamento e all'incasso della cambiale**

quale garanzia per la riparazione di eventuali difetti durante il periodo di garanzia, nell'ambito della procedura di appalto pubblico n. _____ e del contratto n. _____ per il servizio riguardante i **lavori edili con stima dei costi mirati alla ristrutturazione del controsoffitto presso gli spazi dell'esercizio bar "Circolo" in Via del Fronte di Liberazione 10, 6000 Capodistria**, consegniamo n. 1 (una) cambiale in bianco sottoscritta e timbrata, nonché la presente dichiarazione cambiaria con delega al completamento e all'incasso della cambiale.

La cambiale è firmata dal legale rappresentante ovvero dal procuratore dell'emittente:

cognome e nome _____ quale _____

firma _____

Il/La sottoscritto/a, in qualità di legale rappresentante ovvero procuratore dell'emittente, dichiara irrevocabilmente di autorizzare il Committente, Comunità Autogestita della Nazionalità Italiana di Capodistria, via Župančič 39, 6000 Capodistria, a completare, senza previo avviso, la cambiale sottoscritta e consegnata quale garanzia per la riparazione di eventuali difetti durante il periodo di garanzia, derivante dal contratto n. per i **lavori edili con stima dei costi mirati alla ristrutturazione del controsoffitto presso gli spazi dell'esercizio bar "Circolo" in Via del Fronte di Liberazione 10, 6000 Capodistria, 6000 Capodistria**, in conformità alle disposizioni della documentazione di gara, dell'offerta e del contratto, compilando tutti i campi non ancora riempiti fino all'importo massimo del cinque per cento (5%) del valore contrattuale comprensivo di IVA, pari a: _____ EUR.

Rinunciamo a qualsiasi eccezione nei confronti della cambiale così compilata e ci impegniamo a pagarla a semplice richiesta.

L'importo della cambiale sarà versato sul conto del Committente, Comunità Autogestita della Nazionalità Italiana di Capodistria, via Župančičeva 39, 6000 Capodistria, IBAN: SI56 0125 0649 0184 889, acceso presso la Banca UJP.

Dichiariamo di essere consapevoli delle conseguenze giuridiche derivanti dall'emissione della cambiale a titolo di garanzia. La cambiale dovrà essere compilata con la clausola «SENZA FACOLTÀ DI OPPOSIZIONE».

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione cambiaria, conferiamo ordine di pagamento della cambiale e irrevocabilmente autorizziamo qualsiasi banca operante nella Repubblica di Slovenia, che detiene il nostro conto corrente al momento dell'incasso della cambiale, a pagare dal nostro saldo disponibile sul conto corrente la cambiale presentata per il pagamento dal Committente, Comunità Autogestita della Nazionalità Italiana di Capodistria, via Župančič 39, 6000 Capodistria.

Dichiariamo espressamente e concordiamo che la presente dichiarazione cambiaria e la cambiale sottoscritta e timbrata rimangono valide anche in caso di modifica del firmatario autorizzato dell'emittente della cambiale.

La dichiarazione cambiaria è valida dalla data della sua sottoscrizione fino alla scadenza del termine di validità della garanzia per la corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali, ossia non oltre il _____.

Allegato: dichiarazione cambiaria, timbrata e sottoscritta dall'emittente

Data: _____

Nome e cognome del legale rappresentante dell'emittente: _____

-prevod-

**VZOREC MENIČNE IZJAVE S POOBLASTILOM ZA IZPOLNITEV
ZA ZAVAROVANJE ZA ODPRAVO NAPAK V GARANCIJSKEM ROKU**

Izdajatelj

**MENIČNA IZJAVA
s pooblastilom za izpolnitev in unovčenje menice**

Naročniku Samoupravni skupnosti italijanske narodne skupnosti Koper, Župančičeva ulica 39, 6000 Koper-Capodistria kot zavarovanje za odpravo napak v garancijskem roku v postopku javnega naročila št. _____ in po pogodbi št. _____ za storitev **gradbenih del z oceno stroškov za obnovo spuščene stropa v prostorih bara »Circolo« v Ulici OF 10, 6000 Koper**, izročamo 1 (eno) podpisano in žigosano bianco menico ter to menično izjavo s pooblastilom za izpolnitev in unovčenje menice.

Menica je podpisana s strani zakonitega zastopnika oz. pooblaščenca izdajatelja:

priimek in ime _____ kot _____

podpis _____

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik oziroma pooblaščenec izdajatelja nepreklicno izjavljam, da pooblašчам naročnika Samoupravno skupnost italijanske narodne skupnosti Koper, Župančičeva ulica 39, 6000 Koper-Capodistria, da lahko podpisano menico, ki je bila izročena kot zavarovanje za odpravo napak v garancijskem roku po pogodbi št. za **gradbena dela z oceno stroškov za obnovo spuščene stropa v prostorih bara »Circolo« v Ulici OF 10, 6000 Koper**, skladno z določili razpisne dokumentacije, ponudbe in pogodbe, brez poprejšnjega obvestila izpolni v vseh neizpolnjenih delih za znesek do višine pet (5) % pogodbene vrednosti z DDV, kar znaša: _____ EUR.

Odrekamo se vsem ugovorom proti tako izpolnjeni menici in se zavezujemo menico plačati na prvi poziv.

Menični znesek se nakaže na račun naročnika Samoupravni skupnosti italijanske narodne skupnosti Koper, Župančičeva ulica 39, 6000 Koper-Capodistria, IBAN: SI56 0125 0649 0184 889, odprt pri Banki UJP.

Izjavljamo, da se zavedamo pravnih posledic izdaje menice v zavarovanje. Menica naj se izpolni s klavzulo »BREZ PROTESTA«.

S podpisom te menične izjave dajemo nalog za plačilo menice in nepreklicno pooblaščamo vsako poslovno banko s sedežem v Republiki Sloveniji, ki v času unovčenja menice vodi naš transakcijski račun, da iz našega denarnega dobroimetja na transakcijskem računu izplača menico, ki jo predloži v izplačilo naročnik Samoupravna skupnost italijanske narodne skupnosti Koper, Župančičeva ulica 39, 6000 Koper-Capodistria.

Izrecno potrjujemo in soglašamo, da velja ta menična izjava in podpisana ter žigosana menica tudi v primeru spremembe pooblaščenega podpisnika izdajatelja menice.

Menična izjava je veljavna od njenega podpisa do izteka roka veljavnosti zavarovanja za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti, t.j. najkasneje do _____.

Priloga: bianco menica, žigosana in podpisana s strani izdajatelja

Datum:

Ime in priimek zakonitega zastopnika izdajatelja
