

Puni naziv pravnog lica: _____

Skraćeni naziv pravnog lica: _____

Djelatnost pravnog lica: _____

Mjesto: _____ Adresa: _____ Općina: _____

Adresa za slanje pošte (ako je različita od registracije): _____

ID broj: _____

Telefon 1: _____

Telefon 2: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Web stranica: _____

Ime i prezime, funkcija ovlaštenog lica: _____ upisan u registar
_____ pod brojem _____

PRISTUPNICA

Za članstvo u Udruženju ORIGINAL za ostvarivanje i zaštitu reproduksijskih prava

Ovim potvrđujemo da želimo pristupiti u članstvo Udruženja ORIGINAL za ostvarivanje i zaštitu reproduksijskih prava te izjavljujemo da smo voljni izvršavati članske dužnosti koje predviđa Statut Udruženja, pridržavati se njegovih odredbi i djelovati u skladu sa ciljevima i aktivnostima definisanim Statutom Udruženja.

Potpisom ove pristupnice, a po odluci o prijemu donesenoj od nadležnog organa Udruženja, postajete redovni član Udruženja ORIGINAL za ostvarivanje i zaštitu reproduksijskih prava sa svim pravima i obavezama člana predviđenim Statutom.

Mjesto i datum: _____

Potpis i pečat: _____

Datum upisa u članstvo (popunjava Udruženje): _____ po Odluci broj _____.