

**PRISTUPNICA U ČLANSTVO**

Ime i prezime	
Datum rođenja	
JMBG	
Zanimanje	
Adresa stanovanja	
Mobitel	
Telefon / Fax	
E - mail	

Naziv firme	
Djelatnost	
Adresa	
Odgovorno lice	
Mobitel	
Telefon / Fax	
E - mail	
Web	

U Udruženje pristupam kao :

1. Fizičko lice
2. Pravno lice

Potpisivanjem pristupnice dobrovoljno pristupam u članstvo Udruženja poslodavaca, privrednika i samostalnih poduzetnika općine Kalesija, prihvatam odredbe Statuta, kao i obavezu plaćanja mjesečne članarine prema već utvrđenim kriterijima ( broj zaposlenih i promet preduzeća ).

Iznosi mjesečnih članarina :

1. 20 KM
2. 50 KM
3. 100 KM

Datum pristupanja: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_