

ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ОРГАНИЗАЦИЈЕ

НАЗИВ: _____

Место: _____ Пошт. број: _____

Адреса: _____

Телефон: _____ Телефакс: _____ E-mail: _____

ПИБ _____ Матични број: _____

Заступник (име и презиме): _____

Текући рачун: _____ Банка: _____

Датум оснивања: _____

Датум садашње регистрације клуба: _____

Чланство у општинском/надлежном савезу: _____

ПРЕДСЕДНИК

Презиме и име: _____

Јмбг: _____

Место: _____ Пошт. број: _____

Адреса: _____

Телефон: _____ Службени: _____ Телефакс: _____

ГЕНЕРАЛНИ СЕКРЕТАР

Презиме и име: _____

Јмбг: _____

Место: _____ Пошт. број: _____

Адреса: _____

Телефон: _____ Службени: _____ Телефакс: _____

СЕКРЕТАР

Презиме и име: _____

Јмбг: _____

Место: _____ Пошт. број: _____

Адреса: _____

Телефон: _____ Службени: _____ Телефакс: _____

Датум пријема

М.П.

Датум
попуњавања

Потпис овлашћеног лица