



HALUBAJSKI ZVONČARI
VIŠKOVO

PRISTUPNICA

Ja, _____ iz _____ rođen _____
u _____, broj OI _____, OIB _____,
adresa _____, tel. _____,

želim pristupiti udruzi Halubajski Zvončari iz Viškova i time prihvaćam Statut Društva i sve
punopravne odluke koje iz toga proizlaze.

Napomena: _____
_____.

Viškovo _____

Potpis _____

RJEŠENJE

Upravni odbor Društva odlučio je da se gore navedeni PRIMI - NE PRIMI u Društvo
Halubajski Zvončari te time postaje punopravni član sa pravima i obvezama iz Statuta.

Viškovo _____

Predsjednik Društva _____