ASOCIJACIJA POSLODAVACA BOSNE I HERCEGOVINE

FBiH Udruženje poslodavaca

P R I S T U P N I C A
ZA UČLANJENJE U UDRUŽENJE POSLODAVACA U FBiH

PODACI O OVLAŠTENOM LICU ČLANA UDRUŽENJA:

1. **Prezime i ime :** _____
2. **Mjesto i datum rođenja:** _____ ☐☐☐☐☐☐☐☐
3. **Matični broj:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **, broj l.k./o.i.** _____
4. **Zanimanje/zvanje:** _____
5. **Funkcija ovlaštenog lica u firmi:** _____
6. **Adresa stanovanja:** _____
7. **Tel. privatni: ( )** _____ **Mob: ( )** _____
8. **E-mail privatni:** _____

PODACI O UDRUŽENJU KOLEKTIVNOM ČLANU UDRUŽENJA:

9. **Naziv udruženja:** _____
10. **Sjedište i adresa:** _____
11. **Tel./Fax. ( )** _____
    e-mail: _____ **http://www.** _____
12. **Sektor:** _____
13. **Nivo organizovanja:** _____
14. **Identifikacioni broj:** _____
15. **Porezni broj:** _____
16. **Godina osnivanja:** _____ **Broj članica:** _____
17. **Sjedište u Kantonu/Županiji:** _____

IZJAVA

Slanjem ove pristupnice i pristupanjem/učlanjivanjem u Udruženje poslodavaca u Federaciji Bosne i Hercegovine, u ulozi ovlaštenog predstavnika pravnog subjekta IZJAVLJUJEM da preuzimam sva prava i obaveze koje iz toga proističu te da ću štititi interese i ugled Udruženja!

Potpis

U _____, ___ . ___ . 200___. godine _____