

PRISTUPNICA

PODUPIRAJUĆI ČLAN

smiješak za dom



udruuga za pomoć
životinjama

IME I PREZIME:
OIB:
DATUM ROĐENJA:
ULICA I KUĆNI BROJ:
POŠTANSKI BROJ I MJESTO:
EMAIL:
KONTAKT BROJ TELEFONA/MOBITELA:

Ispunjavanjem ove pristupnice prihvaćam sva prava i obveze koje proizlaze iz Statuta, drugih akata i odluka tijela Udruge za pomoć životinjama "Smiješak za dom", a što potvrđujem vlastoručnim potpisom.

U Zagrebu, _____

Vlastoručni potpis
pristupnika