

САВЕЗ УДРУЖЕЊА БОРАЦА НАРОДНООСЛОБОДИЛАЧКИХ РАТОВА СРБИЈЕ



ПРИСТУПНИЦА

СУБНОР СРБИЈЕ

ЈМБГ:

ИМЕ:

ПРЕЗИМЕ:

АДРЕСА СТАНОВАЊА:

МЕСТО:

ОПШТИНА/ГРАД:

ЗАНИМАЊЕ:

СТАТУС:

ТЕЛЕФОН:

E-mail:

Изјављујем да су наведени подаци тачни. Прихватам програмска опредељења, Статут СУБНОР-а Србије, и не очекујем било какве бенефиције ступањем у чланство.

Приступница је документ за утврђивања чланства у СУБНОР-у Србије. Постојеће податке из Приступнице, СУБНОР Србије користиће искључиво за потребе Удружења у складу са Општом уредбом о заштити података о личности и постојећим законима.

МЕСТО И ДАТУМ:

СВОЈЕРУЧНИ ПОТПИС:

БРОЈ ПРИСТУПНИЦЕ:^{*} _____

ОРГАНИЗАЦИЈА СУБНОР-а:^{*} _____

општина, град, округ, покрајина

ФУНКЦИЈА У СУБНОР-у:^{*} _____

М.П.

потпис одговорног лица

^{*}ПОПУЊАВА ОРГАНИЗАЦИЈА