



САВЕЗ СРБИЈЕ ЗА ДИЗАЊЕ ТЕГОВА

Редни број: _____

РЕГИСТРАЦИОНИ УПИТНИК ЗА ОСНОВНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ

ГРБ КЛУБА

Пун назив клуба _____

Место: _____ Поштански број: _____

Адреса: _____

Телефон: _____ Факс: _____

Е-mail: _____

ПИБ: _____ Матични број: _____

Текући рачун: _____ Банка: _____

Датум оснивања клуба: _____ Број и датум важеће регистрације клуба: _____

ПРЕДСЕДНИК КЛУБА

Презиме и име: _____

Место: _____ Адреса: _____

Телефони за контакт: _____ Е-mail: _____

СЕКРЕТАР КЛУБА

Презиме и име: _____

Место: _____ Адреса: _____

Телефони за контакт: _____ Е-mail: _____

Одлуком скупштине клуба изјављујемо да прихватамо Статут и друга акта ССДТ

Датум пријема Упитника у ССДТ

Потпис Председника клуба

Датум попуњавања

М.П

Потпис овлашћеног лица

Прилог:

1. Решење о регистрацији клуба код надлежног државног органа
2. Потврда о уплати годишње чланарине
3. Статут организације, усаглашен са Статутом ССДТ
4. Записник са оснивачке Скупштине