



САВЕЗ СРБИЈЕ ЗА ДИЗАЊЕ ТЕГОВА

Редни број: _____

ЗАХТЕВ ЗА ПРЕРЕГИСТРАЦИЈУ ОСНОВНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ

ГРБ КЛУБА

КЛУБ: _____

Место: _____ Поштански број: _____

Адреса: _____

Телефон: _____ Факс: _____

E-mail: _____

ПИБ: _____ Матични број: _____

Текући рачун: _____ Банка: _____

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

Основне информације о клубу:

ПРЕДСЕДНИК КЛУБА

Презиме и име: _____

Место: _____ Поштански број: _____ Адреса: _____

Телефони за контакт: _____ E-mail: _____

СЕКРЕТАР

Презиме и име: _____

Место: _____ Поштански број: _____ Адреса: _____

Телефони за контакт: _____ E-mail: _____

Датум пријема Захтева
у ССДТ

Датум попуњавања

М.П

Потпис овлашћеног лица клуба

ПОСЛАТИ НА E-MAIL АДРЕСУ SSDT.Registracija@Gmail.com

Прилог:

1. Решење о регистрацији клуба код надлежног државног органа – АПР
2. Статут организације