



ЗАХТЕВ

za zasnivanje korisničkog odnosa
(Udruženje)

KORISNIK

Naziv:

PIB:

Matični broj:

Ulica:

Grad/opština:

Mesto:

Telefon fiksni:

Mobilni:

E-mail:

Šifra

delatnosti:

DOKUMENTA KOJA SE PRILAŽU

- Lična karta zastupnika
 Fotografija
 APR izvod

NAVESTI RAZLOGE PRIKUPLJANJA POMOĆI

POTREBNA POMOĆ [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] , [] [] RSD

NAPOMENA:

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat sa uslovima za zasnivanje korisničkog odnosa, načinu prikupljanja i uslovima korišćenja donacija Humanitarne organizacije – Pokreni Život i da sam saglasan da gore navedene podatke Organizacija može da koristi za potrebe prikupljanja donacija.

Podnosilac zahteva:

Zahtev primio: