



ПРИСТУПНИЦА

(Захтјев за приступање у чланство)

Пословно име : _____
уписати правну форму (доо, дд, јавно предузеће, или друго, као и скраћено и/или страно пословно име)

Сједиште: _____
(улица и број, поштански број, место)

Дјелатност: _____
(шифра и назив)

ЈИБ: _____ ПИБ: _____

Пословна банка: _____ Рачун: _____

Број телефона: _____ Број факса: _____

Е-маил: _____ веб сајт: _____

Лице овлаштено за заступање: _____

Контакт особа: _____

(име, презиме, функција, телефон, моб. телефон, факс, е-мејл адреса)

Број запослених: _____

Датум оснивања (регистрације): _____ Надлежни орган за регистрацију: _____

Својим потписом потврђујем тачност свих горе наведених података под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу.

Својим потписом потврђујем приступање у чланство Привредне коморе Брчко дистрикта БиХ и прихватам сва права и обавезе које произилазе из Закона, Статута и других аката Привредне коморе Брчко дистрикта БиХ.

У Брчко дистрикту БиХ, _____
(датум)

штампаним словима
(име, презиме и функција овлаштеног лица)

(потпис овлаштеног лица)