 **UDRUŽENJE MAJSTORA**

 **PRISTUPNICA**

**ZA UČLANJENJE U UDRUŽENJE MAJSTORA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |   |
| Broj LK (izdata) |   |
| Adresa |   |
| Telefon/Mobitel |   |
| Zanimanje i zvanje |   |

Ovom pristupnicom pristupam u članstvo Udruženja Majstora i prihvaćam sve odoredbe Statuta.

Sarajevo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

 Podnositelj zahtjeva

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_