

IZJAVA PODPORNEGA ČLANA

Naziv/ime podjetja/institucije - podpornega člana

.....

naslov.....

poštna številka.....

matična številka..... davčna številka

klasifikacija dejavnosti.....

tel..... faks..... e-mail.....

spletna stran.....ki ga zastopa.....

.....

IZJAVLJAMO,

Da kot podporni član pristopamo k članstvu v Pomurski gospodarski zbornici s sedežem v Murški Soboti in prevzemamo vse pravice, obveznosti in odgovornosti podpornega člana po Statutu in internih aktih omenjene zbornice ter sklepov njenih organov in da bomo ostali člani vsaj še dve leti.

Omenjene podatke v izjavi lahko Pomurska gospodarska zbornica uporabi za svoje potrebe pri opravljanju svojih nalog v skladu z zakonom in statutom.

Kraj in datum:

Žig in podpis

.....