

PRIHLÁŠKA

do občianskeho združenia Kopaničiarsky región - miestna akčná skupina

1. FYZICKÁ OSOBA	
Meno a priezvisko, titul	
Adresa trvalého bydliska	
Mobil	
Pevná linka	
e-mail	
2. FYZICKÁ OSOBA - SZČO	
Meno a priezvisko, titul	
Adresa sídla	
Adresa prevádzky (ak je iná ako sídlo)	
IČO	
DIČ	
Mobil	
Pevná linka	
e-mail	
3. PRAVNICKÁ OSOBA	
Názov/obchodné meno	
Právna forma*	
Adresa sídla	
Adresa prevádzky (ak je iná ako sídlo)	
IČO	
DIČ	
Štatutárny zástupca	
Poverená osoba**	
Mobil	
Pevná linka	
e-mail	

Týmto žiadam o prijatie za člena občianskeho združenia Kopaničiarsky región - MAS skupina a prehlasujem, že som sa oboznámil/a s jeho stanovami a súhlasím s nimi.

V Dňa

.....
pečiatka a podpis
(štatutárneho zástupcu)

* živnostník, podnikanie na základe iného ako živnostenského oprávnenia, spoločnosť s ručením obmedzeným, akciová spoločnosť, záujmové združenie právnických osôb, nezisková organizácia, nadácia, občianske združenie, obec, mesto

** poverená osoba musí doložiť písomné poverenie

