



Sindikata veterinarara Hrvatske
Prvi veterinarski sindikat

Pristupnica

za učlanjenje

Ime i prezime	
OIB	
Adresa stanovanja	
Telefon - mobitel	
e-mail	
Zanimanje i zvanje	
Naziv veterinarske stanice ili radne ustanove	

Izjavljujem da sam suglasan-na da se od moje plaće obračunava i isplaćuje sindikalna članarina u visini 1% netto plaće na žiro račun Sindikata veterinarara Hrvatske.

U _____, dana _____

Vlastoručni potpis
