udruga hrvatskih putničkih agencija
association of croatian travel agencies

Naziv: _____

Ime i prezime ovlaštene osobe za zastupanje:
_____

Adresa: _____

OIB: _____

IZJAVA O PRISTUPANJU U **PRIDRUŽENO ČLANSTVO** UDRUGE HRVATSKIH PUTNIČKIH AGENCIJA
(strukovne udruge)

Izjavljujem/o da na dan _____ pristupam/o Udruzi hrvatskih putničkih agencija kao pridruženi član.

Potvrđujem/o da prihvaćam/o prava i obveze koje za pridružene članice proizlaze iz Statuta Udruge hrvatskih putničkih agencija (strukovne udruge).

_____ _____

Nadnevak Ovlaštena osoba (potpis i pečat)