

**PRISTOPNA IZJAVA ZA ČLANSTVO V LOKALNI AKCIJSKI SKUPINI
(LAS) NOTRANJSKA**

Ime in priimek fizične osebe / ali polni naziv pravne osebe:

Ime in priimek zakonitega zastopnika pravne osebe v LAS Notranjska:

Naslov, poštna številka in občina stalnega prebivališča ali sedež pravne osebe:

Kontakt (telefonska številka, e-pošta):

Davčna št.: _____

Matična št.: _____

Telefonska št.: _____

E-pošta: _____

S podpisom pristopne izjave podpisnik izjave pristopa k članstvu LAS Notranjska. Podpisnik s podpisom pristopne izjave potrjuje, da so navedeni podatki točni in da je seznanjen s Partnersko pogodbo o ustanovitvi LAS Notranjska. Prav tako podpisnik s podpisom te pristopne izjave daje izrecno privolitev, da se zgoraj navedeni osebni podatki uporabljajo za potrebe vodenja evidence članov in gradiv LAS.

O pristopu novega člana LAS odloča Upravni odbor LAS Notranjska. Odločitev Upravnega odbora bo podpisniku posredovana v pisni obliki.

Kraj in datum:

Žig:

Podpis zakonitega zastopnika:
