

IZJAVA

kojom izjavljujem da sam upoznat/upoznata sa sadržajem sljedećih izjava: "Suglasnost" i „Izjava o privoli“ te da sam iste razumio/razumjela.

Kao nepokretna, odnosno teško pokretna, osoba ne mogu osobno doći u sjedište Udruga invalida rada Zagreba, Zagreb, Nova cesta 86 i potpisati navedene isprave, pa ovim putem

dajem suglasnost da _____,
(ime i prezime)

OIB: _____, u moje ime potpiše:

A) „Suglasnost“

B) „Izjavu o privoli“

C) „Suglasnost“ i „Izjavu o privoli“

U _____, _____
(mjesto) (datum)

(ime i prezime člana, štampanim slovima)

(OIB)

(vlastoručan potpis člana)