

**ПРИСТУПНИЦА
ПОСЛОВНОМ УДРУЖЕЊУ ВЛАСНИКА РАЧУНОВОДСТВЕНИХ
АГЕНЦИЈА "УВРА" НОВИ САД**

ЈА _____ **као власник/директор**

Изјављујем да желим да приступим ПОСЛОВНОМ УДРУЖЕЊУ и да прихватам циљеве ПОСЛОВНОГ УДРУЖЕЊА ВЛАСНИКА РАЧУНОВОДСТВЕНИХ АГЕНЦИЈА "УВРА" НОВИ САД као и општа акта ПОСЛОВНОГ УДРУЖЕЊА са свим правима, обавезама и одговорностима које чланови ПОСЛОВНОГ УДРУЖЕЊА имају.

Такође изјављујем да над фирмом коју заступам није покренут поступак ликвидације, стечаја или принудног поравнања, односно да није у току поступак за брисање предузетника из одговарајућих јавних књига.

ОСНОВНИ ПОДАЦИ

ПИБ : _____

ТЕКУЋИ РАЧУН : _____

УЛИЦА И БРОЈ : _____

МЕСТО : _____

ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ 1. _____
КОЈЕ ПОРЕД ВЛАСНИКА
/ДИРЕКТОРА ЗАСТУПА
ФИРМУ У РАДУ ПОСЛОВНОГ УДРУЖЕЊА 2. _____

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН : _____

ФАХ : _____

MAIL : _____

Нови Сад _____ **(МП)** _____