

ПРИЈАВА ЗА ЧЛЕНСТВО

Назив на Друштвото	
Дејност	
Адреса	
Град	
Контакт лице	
Телефон/факс	
Е-меил	

Напомена:

На основа на пополнетата пријава МКБ ќе го контактира контакт лицето за да се отпочне процесот на зачленување.

М.П. _____