



PROŠNJA ZA ČLANSTVO V ZŠRMS

PODATKI O DRUŠTVU

URADNI NAZIV DRUŠTVA (naziv, ki je v odločbi o registraciji)	
IME, KI SE BO UPORABLJALO NA LICENCAH (komercialno ime velikosti 18 znakov s presledki vred)	
NASLOV DRUŠTVA	
NASLOV ZA POŠILJANJE POŠTE	
TELEFON	
TELEFAX	
E-MAIL	
SPLETNA STRAN DRUŠTVA	
PREDSEDNIK DRUŠTVA	
NASLOV	
TELEFONSKA ŠTEVILKA	
SEKRETAR DRUŠTVA	
NASLOV	
TELEFONSKA ŠTEVILKA	
ŠTEVILKA IN DATUM REGISTRACIJE	
MATIČNA ŠTEVILKA	
DAVČNA ŠTEVILKA	
ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA	

M.P.

Podpis odgovorne osebe v društvu:

.....

Izpolnjen obrazec potrebujemo za ažuriranje podatkov o društvih, ki se želijo včlaniti v Zvezo za športni ribolov na morju Slovenije.

Poleg izpolnjenega obrazca pošljite tudi:

- zapisnik ustanovnega zbora vašega društva
- kopijo Odločbe UE o registraciji društva
- kopijo statističnega urada
- pismeno prošnjo za članstvo

OPOMBA: Podpisani se strinjam z uporabo osebnih podatkov za potrebe registracije društva pri ZŠRMS.
(Zakon o varstvu osebnih podatkov)