

**Studentsko-omladinska zadruga UNITAS p.o. Sarajevo**

**Mula Mustafe Bašeskije br. 63, Stari Grad, Sarajevo**

**ZAHTJEV ZA ČLANSTVO**

*Članski broj.............................. Godina.............................. Prethodni broj..............................*

Prezime (Ime oca) Ime ...................................................................

Datum i mjesto rođenja ...................................................................

Adresa stanovanja, grad, i opština

(upisati podatke iz CIPS-a !) ...................................................................

Matični broj ....................................................................

Broj lične karte ....................................................................

Druga legitimacija ....................................................................

Telefon ...................................................................

Zanimanje-status (zaokružiti):

1. Student Fakultet .................................................................... Br. Indeksa..............................
2. Učenik Naziv škole ....................................................................

Završena škola ....................................................................

Sklonost za poslove (vještine, poznavanje stranih jezika, rad na računaru)

................................................................................................................................................................................................................................

Transakcijki broj računa i banka ....................................................................

PRISTUPNA IZJAVA

* Izjavljujem da sam rezidentno lice, to jeste da boravim na području BiH
* Potvrđujem tačnost datih podataka i prihvatam odredbe Ugovora o osnivanju i drugih općih akata Zadruge i zadružnih pravila
* Ovlašćujem Zadrugu da u moje ime i za moj račun potpisuje ugovore (ćime su obuhvaćeni svi aspekti ugovornog odnosa), te da me opće zastupa u okviru zadružnih aktivnosti i u vezi sa realizacijom angažmana kod poslovnih partnera Zadruge, koje samostalno obavljam van radnog odnosa, isključivo prema vlastitom interesu i slobodnoj odluci.
* Potvrđujem da nisam član neke druge zadruge

ODLUKA

|  |
| --- |
|  |

Da su ispunjeni uslovi za članstvo u SOZ UNITAS p.o. Sarajevo

Sarajevo........................................ Potpis člana..................................................

Direktor.................................................. Elektronska autorizacija/E-mail: ..................................................