

PRISTOPNA IZJAVA ZA PRAVNE OSEBE

S podpisom potrjujem, da pristopam k LAS - Društvu za razvoj podeželja Zgornje Savinjske doline in sem seznanjen-a s statutom društva.

Ime pravne osebe:.....

Matična številka:.....

Sedež oz. naslov :.....

.....

Ime in priimek zastopnika:.....

Datum:.....

Žig in podpis:.....