

ZAHTJEV ZA ISTUPANJE IZ ČLANSTVA

PUNI NAZIV PRAVNE/FIZIČKE OSOBE: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

RAZLOG PREKIDA ČLANSTVA (*molimo detaljno pojasniti razlog prekida članstva, te navesti što će biti sa eventualnom postojećom zalihom proizvoda označenih kodovima*):

POTPIS: _____ PEČAT:

Potpisnik je ovlašten za zastupanje pravne/fizičke osobe prema trećima.

U _____ ; _____
(mjesto) (datum)

NAPOMENA 1.: "ZAHTJEV ZA ISTUPANJE IZ ČLANSTVA" se šalje OBAVEZNO preporučenom poštom na adresu GS1 Croatia.

NAPOMENA 2.: Prekid članstva ne oslobađa bivšu članicu podmirjenja članskih obaveza u GS1 Croatia nastalih za vrijeme članstva, zaključno do kraja kalendarske godine u kojoj je podnijet "ZAHTJEV ZA ISTUPANJE IZ ČLANSTVA".