

ZAHTJEV ZA PRIDRUŽENO ČLANSTVO

Naziv pravne/fizičke osobe: _____

(puni naziv)

Adresa (registracije): _____

(ulica, poštanski broj, mjesto)

Adresa (za kontakt): _____

(ulica, poštanski broj, mjesto)

OIB: _____

MB (matični broj): _____

Proizvodi i usluge koje nudite: _____

(molimo opći opis, bez navođenja brand-ova)

Broj zaposlenih: _____

Podaci o osobi ovlaštenoj za zastupanje:

Direktor društva/vlasnik obrta (ime i prezime): _____

Telefon: _____ **Mobilni telefon:** _____ **Fax:** _____

Web adresa: _____ **E-mail:** _____

Podaci o osobi zaduženoj za komunikaciju s GS1 Croatia:

Ime i prezime: _____

Telefon: _____ **Mobilni telefon:** _____ **Fax:** _____

Funkcija nadležne osobe: _____ **E-mail:** _____

Datum: _____

M. P.

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje: