**LOKALNA AKCIJSKA GRUPA „SJEVERNA ISTRA“**

***P R I S T U P N I C A***

**Za pravne osobe (jedinice lokalne samouprave, udruge, trgovačka društva i obrte)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv: |  | | Organizacijski oblik | |  |
| Sjedište: |  | | | | |
| Datum i godina osnivanja |  | | | | |
| OIB |  | MB | |  | |
| Zastupnik:  (ime i prezime) |  | Funkcija: | |  | |
| OIB |  | | | | |
| Telefon: |  | Fax.: | |  | |
| Mob: |  | Mail: | |  | |

**Za obiteljska poljoprivredna gospodarstva (OPG) i fizičke osobe**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime i prezime: |  | | | OPG |  |
| Fizička osoba |  |
| OIB |  | | | | |
| Datum i godina rođenja |  | | | | |
| Adresa: |  | | | | |
| Telefon: |  | Fax.: |  | | |
| Mob: |  | Mail: |  | | |

Potpisom ove pristupnice potvrđujem da sam suglasan/a sa Statutom Lokalne akcijske grupe „Sjeverna Istra“, da sam upoznat/a sa svim pravima i obvezama redovitog člana Lokalne akcijske grupe „Sjeverna Istra“ i da ću se istih i pridržavati.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana ­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

…………………………………………..

(Ime i prezime osobe odgovorne za zastupanje, potpis i pečat)