

**UDRUŽENJU PORODICA I PRIJATELJA
NESTALIH OSOBA „SUZA“**

IZJAVA

o pristupanju u članstvo

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Kontakt telefon: _____

e-mail: _____

Ovom Izjavom potvrđujem svoje članstvo u Udruženje porodica i prijatelja nestalih osoba “Suza”.

Ova izjava služi za upis u Registar članova

Mjesto i datum: _____ **Potpis:** _____

Izjavu poslati na e-mail: almina.omeragic@googlemail.com