

Spodaj podpisani

IZPOLNIJO FIZIČNE OSEBE IN S.P.:

Ime in priimek oz. naziv s.p.	
Naslov/sedež	
Poštna št., kraj	
E-naslov za prejem obvestil	
Telefonska številka	

IZPOLNIJO PRAVNE OSEBE:

Naziv (gosp. Družbe, zavoda, zadruga, društva...)	
Naslov/sedež (ulica, pošta)	
Ime in priimek odgovorne osebe	
Davčna številka	
E-naslov za prejem obvestil	
Telefonska številka	

na podlagi 3. in 4. člena »Pogodbe o ustanovitvi lokalno zasebnega partnerstva LAS Zelena Istra -Lokalna akcijska skupina za območje občin Ankaran, Izola, Koper in Piran« z dne 22. 2. 2023 podajam

PRISTOPNO IZJAVO

da z dnem podpisa te izjave, prostovoljno in brez prisile pristopam kot družbenik v Lokalno akcijsko skupino za območje občin Ankaran, Izola, Koper in Piran (LAS Zelena Istra) in v celoti prevzemam vse pravice, obveznosti in dolžnosti, kot jih določa ta Pogodba

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

POMEMBNO:

Pristopno izjavo lahko osebno dostavite na sedež vodilnega partnerja Središče Rotunda, Koper, so.p., Destradijev trg 11, 6000 Koper, med delavniki od 9.00 do 15.00 ure, ali jo skenirano pošljete na elektronski naslov info@sredisce-rotunda.si. Po prejemu izjave vam bomo poslali predračun za članarino. Članstvo v LAS Zelena Istra bo pravnomočno, ko bodo izpolnjeni vsi pogoji.