



HRVATSKO UDRUŽENJE ZA KAZNE NE ZNANOSTI I PRAKSU
CONSOCIATIO CROATICA STUDIORUM PRAXISQUE CRIMINALIUM
CROATIAN ASSOCIATION OF CRIMINAL SCIENCES AND PRACTICE

OVU IZJAVU MOLIMO POPUNITE I POŠALJITE SA POTVRDOM O UPLATI

Na e - mail jasmin.mujinovic@pravo.hr

ČLANSKI LIST

Godišnju članarinu u visini od 47,78 eura želim platiti u cijelosti na žiro-račun:

HRVATSKO UDRUŽENJE ZA KAZNE NE ZNANOSTI I PRAKSU

10000 Zagreb, Trg Republike Hrvatske 14

Iznos: 47,78 eura

IBAN HR7423600001101221317

Model: HR (u kućicu upisati 00)

Poziv na broj: (godina za koju plaćate članarinu)

Opis plaćanja: Članarina za _____ godinu ime i prezime

IZJAVA

Ime i prezime člana Udruženja _____

OIB _____ (obavezno)

Datum rođenja _____ (obavezno)

Funkcija / Naziv radnog mjesta _____

Firma / Ustanova _____

Telefon _____

e-mail _____

vlastoručni potpis (ako šaljete telefaxom) _____

ADRESA ZA SLANJE LJETOPIISA, OBAVIJESTI

(Naziv ustanove ili adresa stanovanja (ulica, ptt, grad)

Mjesto i datum _____