

ZAHTJEV**ZA UPIS U PODUPIRAJUĆE ČLANSTVO HIS-a
(FIZIČKE OSOBE)**

1. IME i PREZIME	2. ZVANJE
3. DATUM ROĐENJA	4. ADRESA STANOVANJA (mjesto, ulica i broj)
5. KONTAKT (Broj telefona, fax, e-mail)	
6. RADNO MJESTO I TVRTKA	
7. DJELATNOST / AKTIVNOSTI HIS-a od posebnog interesa	
8. IZNOS GODIŠNJE DONACIJE:	
9. JEDNOKRATNA DONACIJA: (točka 8)	

Potpisom potvrđujem da prihvaćam i pridržavati ću se odredbi Statuta i ostalih općih akata Hrvatskog inženjerskog saveza.

U _____, dana _____

M.P. _____
(potpis)