

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

1. NAZIV PRAVNE OSOBE	2. OIB
3. SJEDIŠTE (mjesto, ulica i broj)	4. NAZIV / FUNKCIJA OVLAŠTENE OSOBE
5. IME i PREZIME OVLAŠTENE OSOBE	6. IME i PREZIME KONTAKT OSOBE (telefon, e-mail)
7. TEMELJNA DJELATNOST INSTITUCIJE/TVRTKE/UDRUGE	
8. DJELATNOST/AKTIVNOSTI HIS-a od posebnog interesa	
9. IZNOS GODIŠNJE DONACIJE:	
10. JEDNOKRATNA DONACIJA (točka 8)	

Potpisom potvrđujemo da prihvaćamo i pridržavati ćemo se odredbi Statuta i ostalih općih akata Hrvatskog inženjerskog saveza.

U _____, dana _____

M.P.

(potpis ovlaštene osobe)