**PRISTUPNICA ZA FIZIČKE OSOBE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Datum rođenja |  |
| Adresa, poštanski broj i mjesto prebivališta |  |
| OIB |  |
| Broj i oznaka osobne identifikacijske isprave |  |
| Način sudjelovanja kandidata u ostvarivanju ciljeva Zadruge |  |
| Članstvo u drugoj Zadruzi | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Poslovni udjel u trgovačkom društvu | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum pristupa |  |

Ime, prezime i potpis kandidata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA KANDIDATA**

Kojom izjavljujem:

1. da sam upoznat(a) sa pravilima Poljoprivredne zadruge „Ludbreški kraj“ i s pravima i obvezama članova Zadruge te da ih prihvaćam,
2. da sam upoznat s obvezama koje Zadruga ima u vrijeme moga ulaska u Zadrugu,
3. da Zadruzi jamčim da su podaci koje sam dao(la) u pristupnici istiniti i da za njih odgovaram moralno i materijalno.

U Hrastovkom, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

Ime, prezime i potpis kandidata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_