МЈЕСНА ЗАЈЕДНИЦА _____

ПРИСТУПНИЦА

Својим потписом потврђујем добровољно приступање у чланство Мјесне заједнице _____

_____ ЈМБ [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
ПРЕЗИМЕ, ОЧЕВО ИМЕ И ИМЕ

_____ _____ _____
ДАТУМ РОЂЕЊА МЈЕСТО РОЂЕЊА БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МЈЕСТО ИЗДАВАЊА

_____ _____
АДРЕСА СТАНОВАЊА ТЕЛЕФОН

_____ _____
СТРУЧНА СПРЕМА ПУНИ НАЗИВ ЗАНИМАЊА

_____ _____
МЈЕСТО И ДАТУМ П О Т П И С

.....

ИЗЈАВА

(УЗ ПРИСТУПНИЦУ ЗА МЗ_____)

Ја, _____,
(презиме и име)
_____, ЈМБ: _____,
(ЛК – број и мјесто издавања)

овим путем, под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем да нисам приступио ниједној другој мјесној заједници на подручју Брчко дистрикта БиХ.

НАПОМЕНА: Ову изјаву сачинило је Пододјељење за подршку мјесним заједницама, удружењима грађана и невладиним организацијама, Одјељење за стручне и административне послове Владе Брчко дистрикта БиХ, на основу Одлуке Владе Брчко дистрикта БиХ о одређивању форме и садржаја акта о приступању мјесној заједници, број: 48-000173/15 од 21. 4. 2015. године, а у складу са чланом 10 Закона о мјесним заједницама Брчко дистрикта БиХ.
Лични подаци из ове приступнице обрађиваће се искључиво у складу са Законом о заштити личних података БиХ ради евиденције чланства мјесних заједница у складу са чланом 10 Закона о мјесним заједницама Брчко дистрикта БиХ.

Брчко, _____

ПОТПИС ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ

_____