



NEZAVISNI STRUKOVNI SINDIKAT ZAPOSLENIKA ZRAČNE LUKE SPLIT-KAŠTELA

PRISTUPNICA

OSOBNI PODACI

Ime:	
Prezime:	
Spol:	
Datum rođenja:	

PODACI O STANOVANJU

Mjesto:	
Ulica i broj:	

KONTAKT

Kontakt broj:	
----------------------	--

Napomena:

Listić trebate popuniti čitkim rukopisom i **dostaviti ga povjereniku Sindikata**, koji će zatim pokrenuti postupak učlanjenja.

Potpisivanje pristupnice prihvaćate sva prava i obveze iz Statuta, a Sindikat vam osigurava tajnost podataka.

Vlastoručni potpis

Kaštela, _____ godine
