

## **PRISTUPNICA**

za članstvo u udruženje ŠumadigIT

---

### **Fizičko lice:**

Ime	Prezime	JMBG
Adresa	E-mail	
Grad	Država	
Broj telefona		

---

### **Pravno lice:**

Naziv kompanije/organizacije	Web sajt	
Kontakt osoba	E-mail	
Pozicija	Matični broj	
Adresa kompanije	PIB	
Grad	Država	Kandidat za članstvo je: profitabilna organizacija neprofitabilna organizacija
Kontakt telefon		

---

Šta očekujete od članstva u udruženju ŠumadigIT?

Kako možete doprineti razvoju udruženja?

Napomena

### Izjava

Ovim izjavljujem da sam zainteresovan za članstvo u udruženje ŠumadigIT kao i da prihvatam statut udruženja.

Mesto

Dana

Potpis kandidata

---