



**OBMOČNI POLICIJSKI SINDIKAT
OBALNO KRAŠKE REGIJE**
Ukmarjev trg 6
6000 Koper

Datum:

PRISTOPNA IZJAVA PRIDRUŽENEGA ČLANA OPS OKR

Ime in priimek	
EMŠO	
Davčna številka	
Telefonska številka	
e-mail	
Naslov bivališča, kraj in pošta	
Zaposlitev	
Uradniški naziv	

**PROSTOVOLJNO PRISTOPAM V ČLANSTVO OBMOČNEGA POLICIJSKEGA SINDIKATA OBALNO KRAŠKE
REGIJE.**

S pristopom sprejemam Statut OPS OKR in programske smernice za delo (program) Policijskega sindikata Obalno Kraške regije ter obveznosti, ki izhajajo iz članstva.

S pristopno izjavo se obvezujem, da bom enkrat letno plačeval članarino OPS OKR, ki jo bom nakazal na podlagi sklepa OPS OKR na račun odprt pri Banki Intesa Sanpaolo d.d št. SI56 1010 0005 8006 480.
