

ODLUKA

O izabranom zamjenskom predstavniku
u Skupštinu Boćarskog saveza Primorsko – Goranske županije

1. _____
(naziv udruge – kluba kojeg predstavlja)

2. Ime i prezime predstavnika _____

3. Ime i prezime zamjenskog predstavnika _____

4. Datum i mjesto rođenja _____

5. Adresa stanovanja _____

6. Obavijesti će primati na _____

(adresa, tel. fax, e-mail)

Potpis ovlaštenog člana udruge – kluba

Potpis zamjenskog predstavnika

M.P.

U _____, dana _____