

**ZAHTEV ZA UČLANJENJE**

**PREDUZEĆE** \_\_\_\_\_

**MESTO** \_\_\_\_\_

**ODGOVORNO LICE** \_\_\_\_\_

**KONTAKT TELEFON** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_

**MP**

**Potpis ovlašćenog lica** \_\_\_\_\_

Popunjen obrazac poslati na mail [office@aswa.rs](mailto:office@aswa.rs) ili fax: 021/6623345

Popunjavanjem ove aplikacije izjavljujemo da smo upoznati sa statutom i programom rada Nacionalne Asocijacije Čistoća Srbije, i da prihvatamo ciljeve Asocijacije i Statut.

**Napomena:** Status punopravnog člana Asocijacije se stiče Odlukom Upravnog Odbora Asocijacije, najkasnije 45 dana od dana podnošenja Aplikacije, o čemu ćete biti obavešteni.