**P R I H L Á Š K A**

**za člena Regionálneho združenia Dolná Nitra, občianske združenie**

**č. 399, 951 08 Golianovo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **FYZICKÁ OSOBA** | | | |
| Meno, priezvisko, titul: |  | | |
| Adresa trvalého bydliska: |  | | |
| Tel. č. pevná linka: |  | Tel. č. mobil: |  |
| E-mail: |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | **FYZICKÁ OSOBA - SZČO** | | | |
| Meno, priezvisko, titul: |  | | |
| Adresa trvalého bydliska: |  | | |
| Adresa prevádzky:  (ak je iná ako sídlo) |  | | |
| IČO: |  | DIČ: |  |
| Tel. č. pevná linka: |  | Tel. č. mobil: |  |
| E-mail: |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | **PRÁVNICKÁ OSOBA** | | | |
| Názov/ obchodné meno: |  | | |
| Právne forma1: |  | | |
| Adresa sídla: |  | | |
| Adresa prevádzky:  (ak je iná ako sídlo) |  | | |
| IČO: |  | DIČ: |  |
| Štatutárny zástupca |  | | |
| Poverená osoba2 |  | | |
| Tel. č. pevná linka: |  | Tel. č. mobil: |  |
| E-mail: |  | | |

Podpisom tejto prihlášky prehlasujem, že som morálne bezúhonný, nemám záznam v registri trestov a v súčasnosti nie je proti mne vedené tresne stíhanie.

Zároveň vyhlasujem, že som sa oboznámil obsahom Stanov Regionálneho združenia Dolná Nitra o. z.

V ............................................ dňa: .......................................

.........................................................

Vlastnoručný podpis

[[1]](#endnote-1)

1. 1 živnostník, podnikanie na základe iného ako živnostenského oprávnenia, spoločnosť s ručením obmedzeným, akciová spoločnosť, záujmové združenie právnických osôb, nezisková organizácia, nadácia, občianske združenie, obec, mesto....

   2poverená osoba musí doložiť písomné poverenie, ktoré tvorí neoddeliteľnú súčasť prihlášky [↑](#endnote-ref-1)