



**INAS**

**SINDIKAT RADNIKA INE I DRUŠTAVA INE ZAGREB**  
**TRADE UNION OF INA AND INA ASSOCIATED COMPANIES WORKERS**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

MATIČNI BROJ KOD POSLODAVCA: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

*UPRAVNOM ODBORU BLAGAJNE UZAJAMNE POMOĆI*

## *ZAHTJEV ZA IŠČLANJENJE*

Ulog uplatiti na:

Broj računa: \_\_\_\_\_

Naziv banke: \_\_\_\_\_

Mjesto otvaranja računa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)

U \_\_\_\_\_.  
(mjesto i datum)

