



СИНДИКАТ РАДНИКА ЕЛЕКТРОДИСТРИБУЦИЈЕ СРБИЈЕ

РЕДНИ БРОЈ:

--	--	--	--	--

ПРИСТУПНИЦА

Презиме и име члана: _____

САП број:

--	--	--	--	--	--

Место рада: _____

Радно место: _____

ЈМБГ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. У СИНДИКАТ РАДНИКА ЕЛЕКТРОДИСТРИБУЦИЈЕ СРБИЈЕ – подручје КРАЉЕВО учлањујем се добровољно.
2. Прихватам права и обавезе утврђене СТАТУТОМ СИНДИКАТА РАДНИКА ЕЛЕКТРОДИСТРИБУЦИЈЕ СРБИЈЕ.
3. Упознат сам са статутарном одредбом СТАТУТА СИНДИКАТА РАДНИКА ЕЛЕКТРОДИСТРИБУЦИЈЕ СРБИЈЕ да могу бити члан само једног синдиката.
4. Сагласан сам да ми се од зараде одбија синдикална чланарина сваког месеца, у висини утврђеној СТАТУТОМ СИНДИКАТА РАДНИКА ЕЛЕКТРОДИСТРИБУЦИЈЕ СРБИЈЕ.

Датум: ____ . ____ . 20 ____ . године

Својеручни потпис радника
