

## Захтев

за пријем у чланство Удружења

**“Удружење успешних апотекара”**

Апотека/Установа и град/место	
Име и презиме власника/директора	
ЈМБГ	

Молим да ми одобрите пријем у чланство “Удружења успешних апотекара”

Изјављујем да прихватам све одредбе Статута и Оснивачког акта Удружења.

У:

датум:

Потпис