



SINDIKALNA ORGANIZACIJA DOKTORA MEDICINE KCCG

Telefon: +382 69 189 616

e-mail: sindikatdmcg@gmail.com

Žiro račun: 520000000001080170, Hypo Alpe-Adria-Bank AD Podgorica

Adresa: KCCG, Ljubljanska bb, 81000 Podgorica, Crna Gora

PRISTUPNICA

Ja, dr _____, na osnovu slobodno izražene volje, pristupam Sindikalnoj organizaciji doktora medicine Kliničkog centra Crne Gore.

U skladu sa tim, pristajem da mi se na ime članstva u sindikalnoj organizaciji, shodno Pravilima iste, odbija 1% od neto zarade na ime članarine.

Pristupanjem Sindikalnoj organizaciji doktora medicine Kliničkog centra Crne Gore saglasan sam da me izbrišete iz evidencije i prekinete plaćanje moje članarine sindikalnoj organizaciji koj trenutno pripadam.

Telefon: _____

Potpis: _____

e-mail: _____

(obavezno)

Datum: _____

Broj lične karte: _____

(obavezno)