

## PRISTOPNA IZJAVA ZA VSTOP V LOKALNO PARTNERSTVO – LAS MEŽIŠKE DOLINE

Ime in priimek fizične osebe ali naziv pravne osebe:

---

Ime in priimek zakonitega zastopnika pravne osebe (izpolnijo le pravne osebe):

---

Naslov, poštna številka, kraj in občina stalnega prebivališča ali sedeža pravne osebe:

---

V LAS MEŽIŠKE DOLINE vstopam kot predstavnik (ustrezno označite):

- a) Javnega sektorja (občine, javni zavodi in druge javne institucije)
- b) Ekonomskega sektorja (gospodarske družbe, samostojni podjetniki posamezniki, fizične osebe s statusom kmeta, zadruga, gospodarska interesna združenja in drugi gospodarski subjekti)
- c) Zasebnega sektorja (nevladne organizacije, društva, zveze društev in druge organizacije civilne družbe ter posamezniki)

Kontaktne podatke stalnega predstavnika pravne osebe v LAS:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-naslov: \_\_\_\_\_

S podpisom izjave pristopamo k Pogodbi o ustanovitvi lokalnega partnerstva LAS MEŽIŠKE DOLINE z dne 9.10.2015 in sprejemamo pravice in obveznosti članov LAS, ki izhajajo iz predmetne pogodbe.

S podpisom potrjujemo, da so zgoraj navedeni podatki pravilni. V primeru sprememb se zavezujemo, da bomo LAS Mežiške doline o tem pisno obvestili. Prav tako s podpisom te pristopne izjave dajemo izrecno privolitev, da se zgoraj navedeni podatki uporabljajo za potrebe vodenja evidence članov in gradiv LAS. Dovoljujemo tudi, da nam LAS pošilja osebna vabila in informacije o delovanju ter drugih dejavnostih, ki jih izvaja LAS.

Kraj in datum, \_\_\_\_\_

Žig in podpis zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_



---

Izpolni LAS Mežiške doline:

Datum prejema pristopne izjave za vstop  
v lokalno partnerstvo LAS Mežiške doline: \_\_\_\_\_

Številka seje Organa upravljanja LAS Mežiške doline: \_\_\_\_\_

Kraj in datum seje Organa upravljanja LAS Mežiške doline: \_\_\_\_\_

Predsednik LAS Mežiške doline: \_\_\_\_\_

