

pristopnaizjava



Izjavljam, da sem državljan/ka Republike Slovenije in da želim postati član/ica stranke LIPA, ter sprejemam njen program in statut in da nisem član/ica nobene druge politične stranke.

OSEBNI PODATKI

ime in priimek: _____

datum in kraj rojstva: _____

državljanstvo: _____

izobrazba: _____

telefon – mobilni telefon:*

e-pošta:*

PREBIVALIŠČE

stalno:

ulica in hišna številka: _____

kraj in poštna številka: _____

začasno:

ulica in hišna številka: _____

kraj in poštna številka: _____

ZAPOSILITEV*

naziv podjetja/
ustanove: _____

naslov: _____

poklic: _____

delovno mesto: _____

telefon: _____ e-pošta: _____

*neobvezni podatki

kraj in datum:

lastnoročni podpis: