

HGK

HRVATSKA
GOSPODARSKA
KOMORA

t: +385 (0) 1 4561 555

e: hgk@hgk.hr

www.hgk.hr

Rooseveltov trg 2, 10000 Zagreb

IZJAVA O DOBROVOLJNOM PLAĆANJU ČLANARINE

Naziv poslovnog subjekta: _____

OIB: _____

Adresa poslovnog subjekta: _____

Mjesto: _____

Poštanski broj: _____

Zastupnik (ime i prezime): _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Na temelju važećeg Zakona o Hrvatskoj gospodarskoj komori i Odluke o financiranju Hrvatske gospodarske komore, kao zastupnik gore navedenog trgovačkog društva, koje pripada prvoj skupini obveznih članica Hrvatske gospodarske komore, izjavljujem da će navedeno trgovačko društvo dobrovoljno plaćati članarinu Hrvatskoj gospodarskoj komori u trajanju od najmanje 12 mjeseci od dana davanja ove Izjave do opoziva.

(mjesto i datum)

(potpis i pečat)