



**ZAHTJEV ZA
SINDIKALNOM POTPOROM**

IME I PREZIME	
Naziv društva i organizacijske jedinice	
IBAN:	
OIB:	
Adresa prebivališta:	_____

Obrazloženje molbe i opis štete:

Obavezno priložiti:

- 1. Dokaz vlasništva (vlasnički list)**
- 2. Dokument izdan od nadležnih službi kojim se dokazuje šteta**

Pristajem da NSRHEP-a prikuplja moje gore navedene osobne podatke i dalje ih obrađuje u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka u svrhu identifikacije svojih članova.

U _____ dana _____

Predsjednik podružnice:

Vlastoručni potpis člana: