|  |
| --- |
| **Fyzická osoba** |
| Jméno, příjmení titul |  |
| Datum narození |  |
| Bydliště |  |
| Korespondenční adresa |  |
| Kontakty | Mail:  | Tel: |
| Prokazatelná působnost\* | Poskytovatel služeb v CR Obec Jiné |
| Místo působnosti |  |
| Pozn. |  |

 \*Zájemce o členství označí působnost v území

Datum: Podpis:

|  |
| --- |
| **Právnická osoba** |
| Název |  |
| IČ  |  |
| Sídlo |  |
| Zastoupená |  |
| Osoba pověřená k zastupování |  |
| Kontakty | Mail:  | Tel: |
| WEB |  |
| Prokazatelná působnost\* | Poskytovatel služeb v CR Obec Jiné |
| Místo působnosti |  |
| Pozn. |  |

 \*Zájemce o členství označí působnost v území

Datum: Podpis statutárního zástupce: