



LEDAER Mreža Hrvatske
Kurilovac 1
47 280 Ozalj
Republika Hrvatska

LAG/Druga institucija/organizacija: *(izbrisati nepotrebnu opciju)*

Adresa:

Tel/Gsm:

Fax:

E mail:

Odgovorna osoba:

LEADER Mreža Hrvatske

Kurilovac 1

47 280 Ozalj

Tel: +385 47 731 400 (112)

Gsm: +385 98 901 9685 / +385 98 490 902

Fax: +385 47 731 172 / + 385 47 422 633

e-mail: predsjednik@lmh.hr, glavni.tajnik@lmh.hr

Datum _____

PREDMET:

ODLUKA O PRISTUPANJU U ČLANSTVO
I
IMENOVANJE SLUŽBENOG PREDSTAVNIKA LAG-a
(ili druge institucije/organizacije) _____

LAG (ili naziv druge institucije/organizacije) _____ donio je odluku za članstvo u LEADER mreži HRVATSKE radi ostvarivanja zajedničkih interesa svih Lokalnih akcijskih grupa i implementacije LEADER programa u Republici Hrvatskoj.

Za predstavnika/cu u gore navedenoj mreži imenuje _____, člana/icu LAG-a _____.

Ova Odluka stupa na snagu s danom donošenja.

S poštovanjem,

(Upisati ime i prezime ovlaštene osobe LAG-a)

Predsjednik LAG-a (ili druge institucije/organizacije) _____ *(ako je neka druga funkcija, ispravite)*

Mjesto i datum:

Potpis i pečat:

U prilogu:

1. Kopija izvoda iz matičnog registra institucije/organizacije
2. Kopija osobne iskaznice imenovanog predstavnika

LEADER Network Croatia

Kurilovac 1, 47 280 Ozalj, Croatia/ Phone: +385 47 731 400 (112) / +385 47 422 633; Fax: +385 47 731 172 / + 385 47 422 633
Gsm: +385 98 901 9685 / +385 98 490 902/ e-mail: predsjednik@lmh.hr, glavni.tajnik@lmh.hr, financije@lmh.hr, administrator@lmh.hr