

ZAVOD ZA HITNU MEDICINU
PRIMORSKO-GORANSKE ŽUPANIJE
Franje Čandeka 6/A, 51000 Rijeka

(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(OIB)

(telefon i e-mail adresa)

**ZAHTJEV ZA PRISUSTVOVANJE SJEDNICI UPRAVNOG VIJEĆA ZAVODA ZA HITNU MEDICINU
PRIMORSKO-GORANSKE ŽUPANIJE KADA JE PODNOSITELJ ZAHTJEVA PRAVNA OSOBA**

Ja, niže potpisani ovim putem podnosim Naslovu zahtjev za prisustvovanje sjednici Upravnog vijeća Zavoda koja će se održati dana _____ po točkama dnevnog reda:

1. _____

2. _____

Sjednici će prisustvovati:

a) _____
(ime i prezime, OIB)

(ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje)

(potpis i pečat)

U _____, dana _____
(mjesto) (datum)

NAPOMENA: Ispunjeni obrazac dostavlja se putem elektronske pošte (tajnistvo@zzhm-pgz.hr) ili putem telefaksa na broj 051/671-649

Udruge su dužne zahtjevu priložiti presliku važećeg rješenja o upisu u Registar udruga Republike Hrvatske.