

**OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA UDRUGA ZA ZAŠTITU POTROŠAČA ZA  
ČLANSTVO U NACIONALNOM VIJEĆU ZA ZAŠTITU POTROŠAČA**

---

**OPĆI PODACI**

<b>OPĆI PODACI</b>	
Naziv udruge za zaštitu potrošača	
OIB:	
Adresa sjedišta:	
Telefonski broj:	
Adresa elektroničke pošte:	
Ime i prezime predloženog predstavnika:	

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci istiniti, točni i potpuni.

\_\_\_\_\_

( ime, prezime i potpis osobe predloženog predstavnika)

\_\_\_\_\_

( ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje udruge)