



**HRVATSKO
KARDIOLOŠKO
DRUŠTVO**

10000 Zagreb, Kišpatičeva 12

OIB 18767182406

Žiroračun 2360000-1101412726

IZJAVA

Izjavljujem da ću članarinu za članstvo u Hrvatskom kardiološkom društvu plaćati putem obračuna plaće.

Suglasna/an sam da mi se iznos članarine odbija od mjesečne plaće sukladno odluci o članarini donešenoj na sastanku Upravnog odbora Hrvatskog kardiološkog društva u Zagrebu, 18. prosinca 2009. godine.

Članarina je fiksna, neovisno o visini primanja:

30,00 kuna mjesečno do odluke o promjeni.

.....
Potpis

.....
Ime

.....
Prezime

.....
Ime ustanove u kojoj sam zaposlen/a

.....
Adresa ustanove (Ulica, poštanski broj i mjesto)

**POTPISATI I ODNIJETI U RAČUNOVODSTVO
SVOJE USTANOVE!**