



ПРИСТУПНИЦА ЗА ЧЛАНСТВО
У СТРУКОВНОМ УДРУЖЕЊУ
"АСОЦИЈАЦИЈА ТЕХНИЧКИХ ПРЕГЛЕДА ВОЗИЛА - АТПВ"

Изјављујем да привредно друштво _____
/пун назив и облик организовања привредног друштва/

из _____, овлашћено за вршење
/ Место, улица и број/

послова техничког прегледа возила, **ПРИСТУПА струковном удружењу :**

"Асоцијација техничких прегледа возила - АТПВ", Београд.

Датум: _____

Потпис одговорног лица:

М.П.

у _____

Остали подаци о привредном друштву за евиденцију чланства Асоцијације "АТПВ"

МАТИЧНИ БРОЈ		Датум оснивања:	
ПИБ		Чланство у другим удружењима са истим или сличним циљевима: ДА НЕ	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	1.	2.	3.
ФАКС		1.Бр.Мобилног тел.	2.Бр.Мобилног тел.
Е-маил адреса			
Адреса Web site			
Име и презиме одговорног лица			
Лице за контакт на ТП			
Укупан број запослених контролора на техничком прегледу		Адреса локације линије техничког прегледа:	
Број и датум издавања овлашћења МУП-а за вршење ТП			
Навести ограничење НДМ уколико је назначено у овлашћењу МУП-а			
Број линија техничког прегледа у којима привредно друштво обавља делатност ТП		<u>Напомена:</u> Упознати смо са статутарним циљевима Асоцијације "АТПВ" и осталим актима који регулишу рад овог струковног удружења.	