



DRUŠTVO ZA VARSTVO RASTLIN SLOVENIJE

PRISTOPNA IZJAVA

IME:

PRIIMEK:

ROJEN:

V:

DOMAČI NASLOV:

USTANOVA, ORGANIZACIJA:

NASLOV PODJETJA:

MESTO:

POŠTNA ŠTEVILKA:

TELEFON:

FAX:

E-MAIL:

Izjavljam, da pristopam k Društvu za varstvo rastlin Slovenije in s tem sprejemam pravila društva.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____