

Образац за правна лица

**ПРИЈАВА ЗА УЧЛАЊЕЊЕ  
У ИНСТИТУТ ЗА СТАНДАРДИЗАЦИЈУ СРБИЈЕ**

**Подаци о подносиоцу пријаве**

Пословно име,  
односно назив: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Скраћено пословно име,  
односно назив: \_\_\_\_\_

Матични број: \_\_\_\_\_

Порески идентификациони број (ПИБ): \_\_\_\_\_

Правна форма: \_\_\_\_\_

Шифра претежне делатности: \_\_\_\_\_

Опис претежне делатности: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Број запослених: \_\_\_\_\_

Седиште

Поштански број: \_\_\_\_\_ Место: \_\_\_\_\_

Улица и број: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ Телефакс: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ http:// www. \_\_\_\_\_

**Подаци о лицу за контакт**

Титула, име и презиме: \_\_\_\_\_

Функција: \_\_\_\_\_

Поштански број: \_\_\_\_\_ Место: \_\_\_\_\_

Улица и број: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ Мобилни телефон: \_\_\_\_\_

Телефакс: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Окрнути**

**Подаци о овлашћеном представнику у Скупштини Института (попуњавају само правна лица која свом представнику издају трајно овлашћење)**

Титула, име и презиме:	_____
Функција:	_____
Поштански број:	_____ Место: _____
Улица и број:	_____
Телефон:	_____ Мобилни телефон: _____
Телефакс:	_____ Е-mail: _____

\_\_\_\_\_ (Место и датум) (м. п.) \_\_\_\_\_ (Потпис одговорног лица)  
\_\_\_\_\_ (Име и презиме одговорног лица)  
\_\_\_\_\_ (Функција одговорног лица)

**ИЗЈАВА О ПРИСТУПАЊУ И ПРИХВАТАЊУ ПРАВА И ОБАВЕЗА КОЈА ПРОИСТИЧУ ИЗ ЧЛАНСТВА У ИНСТИТУТУ ЗА СТАНДАРДИЗАЦИЈУ СРБИЈЕ**

Овом изјавом потврђујемо да приступамо у чланство Института за стандардизацију Србије и прихватамо сва права и обавезе утврђене Статутом и другим општим актима Института, да ћемо се придржавати начела стандардизације и правила за рад Института, као и да ћемо чувати углед Института.

\_\_\_\_\_ (Место и датум) (м. п.) \_\_\_\_\_ (Име, презиме и потпис одговорног лица)

Читко попуњен образац послати на адресу Института за стандардизацију Србије, ул. Стевана Бракуса бр. 2, 11030 Београд, уз напомену „Пријава за уклањање у Институт”.