

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

OPĆI PODACI

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)