



MAS Buchlov, z.s.

Masarykova 273

Buchlovice 687 08

IČO: 266 62 698

PŘIHLÁŠKA NOVÉHO ČLENA

Typ (zakroužkujte)	a) právnická osoba b) fyzická osoba – podnikatel c) fyzická osoba - nepodnikající
Jméno FO / název PO	
Předmět převažující činnosti /zástupce jakého sektoru	
Zástupce subjektu pro MAS (jméno, příjmení, titul)	
IČ / rodné číslo	
DIČ	
Datum narození zástupce	
Obec	
Sídlo PO / Adresa trvalého bydliště FO	
Telefon / mob.	
E-mail	

**já níže podepsaný, žádám o členství v MAS Buchlov, z.s., podpisem přihlášky vyjadřuji
souhlas se Stanovami MAS Buchlov, z. s. a čestně prohlašuji, že jsem bezúhonný.**

Dne.....v.....

.....

podpis

