



UDRUGA CRNE MAMBE

Radićevo šetalište 20, 10 000 Zagreb

hssj

UPISNICA za UČLANJENJE

prezime i ime ime oca											
J M B G											
OIB											
ulica i broj											
	poštanski br i mjesto										
Mobitel: 09 /											
E - mail											
rođen	mjesto					Općina					
	datum					Država					
stručna sprema					zvanje						
NSS	SSS	VŠS	VSS								

SADAŠNJI STATUS

zaposlen	DA / NE	Mirovina: DA / NE	
dužnost			
čin			
HRVI % i vrsta			

DOMOVINSKI RAT

datum uključivanja u Domovinski rat			
pripadnost postrojbi			
naziv postrojbe		vrijeme provedeno – od – do	
dužnosti obnašane tijekom Domovinskog rata	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
bojišta – operacije u kojima ste sudjelovali	1.		
	2.		
	3.		
	4.		

U _____, dana _____, god.

Potpis

NAPOMENA TAJNIKA

UDRUGE: _____