

IZJAVA/SUGLASNOST

ZA PLAĆANJE ČLANARINE ZA ČLANSTVO U HRVATSKOJ UDRUZI CITOTEHNOLOGA (HUCIT)

Na temelju "Odluke o plaćanju članarine za članove Hrvatske udruge citotehnologa", donešene na Skupštini 16.03.2024.godine, članarina za članstvo u HUCIT-u će se uplaćivati jednom godišnje u **3. mjesecu** u iznosu od **13,27 eura**.

Ja _____
(ime i prezime)

Iz _____
(mjesto i adresa)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OIB

(naziv i sjedište poslodavca)

pristajem da mi se svake godine u 3.mjesecu izvrši obustava sa plaće za članarinu u iznosu od **13,27 eura** za članstvo u HUCIT-u, te da se navedeni iznos uplati na račun Hrvatske udruge citotehnologa

IBAN: HR45 23600001101656884

Zagrebačka banka

Poziv na broj: OIB člana

Opis plaćanja: članarina/ godina uplate

U _____ 2025.godine
(mjesto i datum)

(vlastoručni potpis)

Svojim potpisom dajem izričitu suglasnost svom poslodavcu: