



PROJEKT GRAĐANSKIH PRAVA  
Civil Rights Project  
SISAK

---

**PRISTUPNICA**

ČL. BROJ: (upisuje PGP) \_\_\_\_\_

IME: \_\_\_\_\_

PREZIME: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_

KONTAKT ADRESA: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

KONTAKT TELEFON: \_\_\_\_\_

ZANIMANJE : \_\_\_\_\_

DATUM PRISTUPA: \_\_\_\_\_

POTPIS: \_\_\_\_\_

