



PRISTOPNA IZJAVA

Številka:

Ime:

Priimek:

Datum rojstva:

Davčna številka:

Domači naslov:

Pošta:

Kraj:

Telefon v službi:

GSM:

TRR:

e-naslov:

Zaposlen na:

Kraj in datum:

Podpis:

Datum prejema pristopne izjave:

Podpis:

Sindikat delavcev v pravosodju, Tavčarjeva 9, 1000 Ljubljana, DŠ: si92518826