Slovenska nacionalna stranka
TIVOLSKA 13, p.p. 2922
1001 LJUBLJANA, SLOVENIJA
tel: 00 386 1 252 90 20
fax: 00 386 1 252 90 22
TRR: 02021-0010998936
Davčna številka: 87224348

PRISTOPNA IZJAVA št. _____

Spodaj podpisani/-a _____ izjavljam, da sprejemam program in statut Slovenske nacionalne stranke in želim postati član/članica SNS, ter da nisem član/ica nobene druge politične stranke.

OSEBNI PODATKI:

ime in priimek: _____

datum in kraj rojstva: _____

državljanstvo: _____

izobrazba – dokončana šola: _____

poklic: _____

dodatna izobrazba oz. znanja: _____

PREBIVALIŠČE:

stalno:

ulica in hišna št.: _____

kraj s poštno številko: _____

krajevna skupnost in občina: _____

telefon/fax/GSM: _____

e-pošta: _____

začasno:

točen naslov: _____

ZAPOSLITEV:

ustanova ali podjetje: _____

točen naslov: _____

delovno mesto: _____

telefon/fax/GSM: _____

e-pošta: _____

Kraj in datum: Lastnoročni podpis:

_____ _____ _____

Prosimo, da vprašalnik izpolnite natančno in v celoti, s tiskanimi črkami, saj so za delovanje stranke vsi navedeni podatki pomembni!

Oseba, ki je pristopno izjavo posredovala: _____