

# ZVEZA ZA PRIMORSKO – ZZP

ERJAVČEVA ULICA 4, 5000 NOVA GORICA

---

## PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisani g./ga. ....

naslov ..... pošta .....

datum rojstva ..... telefon ali GSM .....

**IZJAVLJAM, da želim postati član / ica Zveze za Primorsko – ZZP, da sem seznanjen ter se strinjam z veljavnim statutom in programom stranke Zveze za Primorsko – ZZP.**

**Kraj in datum:**

**Podpis:**

.....

.....

Pristopno izjavo nam lahko pošljete na sedež stranke:  
Zveza za Primorsko – ZZP, Erjavčeva ulica 4, 5000 Nova Gorica  
Pristopno izjavo lahko tudi izročite predsedniku vaše Občinske organizacije ZZP.

---