

SINDIKAT DRŽAVNIH I LOKALNIH
SLUŽBENIKA I NAMJEŠTENIKA RH

PODRUŽNICA.....

ADRESA PODRUŽNICE.....

POVJERENIK/CA.....

POSLODAVAC.....

ADRESA POSLODAVCA.....

MIBO LENS d.o.o.

P O T V R D A

Molimo vas daOIB.....

Članu SDLSNRH, članske iskaznice br:..... omogućite

korištenje usluga u vašim prodajnim prostorima

Maksimalni dozvoljeni iznos kredita za gore navedenog/u je.....

Valjanost ove potvrde je do.....

Ovu potvrdu će koristiti.....

POVJERENIK/CA

Zagreb, _____ godine