



## PRISTOPNA IZJAVA (organizacija)

Podpisani \_\_\_\_\_  
zakonit zastopnik: \_\_\_\_\_

izjavljam, da pristopamo k Lokalni akcijski skupini (LAS) Jabolko. S podpisom te izjave sprejemamo vse pravice in obveznosti člana LAS Jabolko, določila konzorcijske pogodbe, sprejete sklepe in druge dokumente LAS. Zavezujemo se, da bomo aktivno vplivali na izvajanje razvojne strategije območja, doseganje zastavljenih ciljev in promocijo ter ugled LAS v širši javnosti.

žig

Lastnoročni podpis:

\_\_\_\_\_



Kontaktne podatke organizacije:

Organizacija: \_\_\_\_\_

Pooblaščen oseb: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Telefon / faks: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_