


**ИРБ - ЕВРОПСКА ПОЛИЦИСКА АСОЦИЈАЦИЈА - МАКЕДОНИЈА**

фото	<b>МОЛБА</b>  <b>ЗА ПРИЕМ ВО</b> <b>ИРБ - ЕПА</b> <b>МАКЕДОНИЈА</b>	
------	---	---

Изјавувам дека ги прифаќам одредбите на меѓународниот Статут на Европската Полициска Асоцијација – Брисел и Европската Полициска Асоцијација Македонија, како и другите акти кои ќе ги почитувам под целосна материјална и кривична одговорност.

ЕМБГ	
Презиме / татково име / име	
Датум, место и држава на раѓање	
Адреса на живеење	
Работно место	
Е -пошта адреса	
Контакт телефон	
Датум	

**ПРИСТАПНИЦА**

Изјавувам дека доброволно пристапувам кон Европската полициска асоцијација - Брисел (ЕПА) – ИРБ - Европска полициска асоцијација Македонија, дека ги прифаќам под целосна материјална и кривична одговорност сите одредби за Правилникот на ИРБ - ЕПА Македонија, Статутот и одлуката за која ќе станам полноправен член. Ќе ги почитувам и помагам во подобрувањето на работата, афирмацијата и активностите на Европската полициска асоцијација на Северна Македонија. Во случај на престанок на членството, од било која причина, се обврзувам да ја вратам членската карта и другите обележја на ИРБ - ЕПА Македонија.

=====

ПОТВРДУВАМ ДЕКА ПОДНОСИТЕЛОТ НА МОЛБАТА ГИ ИСПОЛНУВА УСЛОВИТЕ ЗА ПРИЕМ ВО ЧЛЕНСТВО НА ИРБ - ЕПА Македонија:

ПРИЛОЗИ 1. Фотокопија на лична карта 2. Уверение од кривична евиденција 3. Фотокопија од уплатница

Прием по препорака на \_\_\_\_\_

Број сметка за плаќање на чланарина:

ДИРЕКТОР: Жарко Даилоски

м.п. \_\_\_\_\_