Obrazac broj 5

_____
(naziv i sjedište udruženja/fondacije)

_____
(naziv upravnog tijela)

P O P I S
ČLANOVA UPRAVNOG TIJELA

Redni broj	Ime i prezime	Dan, mjesec i godina rođenja	Mjesto rođenja	Adresa stanovanja	JMBG	Vlastoručni potpis
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.

M.P.

_____
(*potpis ovlaštene osobe)*