



HRVATSKA KOMORA PRIMALJA
Kutnjački put 2a
10 000 Zagreb

(ime i prezime)

(OIB)

IZJAVA

Na temelju članka 12. Statuta Hrvatske komore primalja i članka 2. st. 6. Pravilnika o postupku upisa u registre Komore, svojim potpisom na ovoj Izjavi dajem izričitu suglasnost svom poslodavcu;

(naziv, sjedište i OIB poslodavca)

da prilikom svakog mjesečnog obračuna moje plaće, obračuna i isplati članarinu Hrvatskoj komori primalja na IBAN broj HR0424020061100549055 (Erste & Steiermarkische Bank d.d.) u iznosu od 0,6 % **bruto** mog osobnog dohotka.

NAPOMENA

Pri uplati, potrebno je u poziv na broj upisati OIB člana za koji se vrši obustava.

U slučaju zbirne uplate potrebno je u pozivu na broj unijeti OIB poslodavca, te dostaviti Hrvatskoj komori primalja **specifikaciju uplata - popis članica za koje je izvršena uplata** (mailom, fax-om ili poštanskim putem).

U _____, _____
(mjesto) (datum)

Vlastoručni potpis

(potpis /pečat poslodavca)

NAPOMENA: Original ove izjave predaje se poslodavcu.

Preslika ove Izjave, ovjerena pečatom poslodavca, predaje se u Komoru.