



ПРИСТАПНИЦА

Име:

Презиме:

Дата на раѓање:

Место на раѓање:

Адреса:

Место на живеење
Општина

ЕМБГ:

Број на лична карта

Контакт телефон:

e-mail:

Националност:

Државјанство:

Вероисповед:

Образование:

Занимање:

Моментален статус: студент вработен невработен пензионер

Познавање на странски јазик:

Моето членство сакам да биде: активно пасивно

Забелешка:

Место и датум:

Своерачен потпис:

Се согласувам на мојот e-mail и мобилен телефон да добивам информации за активностите на партијата. да не

Станувам доброволно член на ПЕП 21 со што ти прифаќам програмските определби, цели и задачи содржани во Статутот, Програмата и останатите акти на Партијата.