



**Internacionalna policijska asocijacija  
Sekcija Crna Gora**

**Molba  
za prijem u članstvo u IPA Sekcija Crna Gora**

<b>Ime i prezime</b>	
<b>JMB i pol</b>	_____ <b>Ž M</b>
<b>Adresa stanovanja</b>	
<b>Radno mjesto</b>	
<b>Mjesto rada</b>	
<b>Broj telefona</b>	
<b>Elektronska adresa</b>	

Izjavljujem da prihvatam odredbe Statuta Internacionalne policijske asocijacije, odredbe Statuta IPA Sekcije Crna Gora i druge akte asocijacije.

\_\_\_\_\_  
**(potpis)**

**Potvrđujemo da podnosilac molbe ispunjava uslove za prijem u IPA Sekcija Crna Gora:**

Predsjednik regije : \_\_\_\_\_

Sekretar regije: \_\_\_\_\_

**Registar izdatih članskih kartica sekcije:**

Broj članske kartice: \_\_\_\_\_

Datum izdavanja : \_\_\_\_\_

Generalni sekretar: \_\_\_\_\_