**НАЛОГ**

Ја доле потписани дајем налог Служби за обрачун личне зараде да ми се месечно од нето личне зараде одбије 150 рсд на име чланарине за Физиотерапеутску асоцијацију Србије са седиштем у Београду, Булевар краља Александра 34, и да се новац уплаћује на жиро рачун Физиотерапеутске асоцијације Србије: **205-0000000256107-07**

Место: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_