

**POTVRDA ZA DJELATNIKA POSLOVNOG PARTNERA
AUTOZUBAK d.o.o.**

SERIJSKI BROJ POTVRDE:

PODACI O POSLOVNOM PARTNERU

Naziv sindikata: OPĆI SINDIKAT MUP-A
OIB: 78137360535
Mjesto i adresa : ZAGREB, PETROVA 152

PODACI O ČLANU SINDIKATA

Prezime i ime _____
OIB _____
Mjesto i adresa stanovanja _____

PODACI O VOZILU

Registarska oznaka _____
Broj šasije _____

Ovjera poslovnog partnera (sindikata) – Žig i potpis

Potpis djelatnika:

Korištene su slijedeće usluge STP „Autozubak“ d.o.o.

tehnički pregled	_____	kn
registracija	_____	kn
produženje registracije	_____	kn
baždarenje tahografa	_____	kn
homologacija	_____	kn
Ukupno usluge	_____	kn

BROJ MJESEČNIH OBROKA _____

Za STP [potpis i M. P.]

Djelatnik Partnera [potpis]

U _____, dana _____

Izjavljujem da se od moje plaće ili naknade plaće za vrijeme bolovanja, koju primam ,počevši od narednog mjeseca , u slijedećih _____ mjeseci ,obustavlja na ime obročne naknade iznos za troškove STP „Autozubak“ d.o.o. u korist žiro računa OS MUP-a . Suglasan sam da navedene obustave mogu prijeći i više od 1/3 moje plaće ili naknade. U slučaju dugotrajnog bolovanja (više od 42 dana) ili odlaska iz MUP-a ,obvezujem se da ću samostalno plaćati preostale neplaćene obroke.

Prvi dio Potvrde ispunjava ovlaštena osoba u sindikatu, a drugi dio djelatnik STP „Autozubak“. Jedan primjerak original Potvrde ostaje kod STP „Autozubak“ ,a kopija popunjene Potvrde se uručuje članu OS MUP-a prilikom ugovaranja usluga. Poslovnom partneru se uz mjesečni obračun dostavlja također kopija.